



**Anlage 6a - Versicherungsbestätigung**

**Nachweis einer Berufs-Haftpflichtversicherung gemäß § 33 IngG LSA**

(Bitte von der Versicherung bestätigen lassen!)

Berufshaftpflichtversicherung Nr.: 1-117-818587

Versicherungsbeginn: 17.09.2019 mittags 12 Uhr

Versicherungsende: 01.01.2023 mittags 12 Uhr

Geltungsbereich: weltweit

Versicherungsnehmer: Raymundo Carlo Rodriguez Tejeda

Listennummer bei der Ingenieurkammer Sachsen-Anhalt: 27015

Sehr geehrte Damen und Herren, Wefenslesener Berg 4 Eildesem 39365

wir bestätigen Ihnen, dass unter der o. a. Versicherungsscheinnummer eine Berufs-Haftpflichtversicherung gemäß § 33 des Ingenieurgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt (IngG LSA) in ihrer Eigenschaft als Ingenieur im Rahmen

- eines Jahresvertrages
- einer Objektversicherung für das Objekt: \_\_\_\_\_

besteht/abgeschlossen wurde.

Das Versicherungsverhältnis verlängert sich mit dem Ablauf der Vertragszeit um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Vertragspartei eine Kündigung in Textform zugegangen ist. Gilt nicht für Objektversicherung.

Die Deckungssummen betragen je Versicherungsfall nicht weniger als

- Euro 1.500.000,00 für Personenschäden und
- Euro 300.000,00 für sonstige Schäden (Sach- und Vermögensschäden).

Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt nicht weniger als

- Euro 4.500.000,00 für Personenschäden und
- Euro 900.000,00 für sonstige Schäden (Sach- und Vermögensschäden).

Der Versicherungsschutz richtet sich nach den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB), den Besonderen Bedingungen Risikobeschreibungen zur Haftpflichtversicherung für Architekten und Ingenieure (BBR), den Besonderen Vereinbarungen sowie nach den gesetzlichen Bestimmungen. Auf §117 Abs. 2 VVG wird vorsorglich verwiesen. Der Versicherungsschutz umfasst Verstöße, die zwischen Beginn und Ablauf des Vertrages begangen wurden, sofern sie dem Versicherer nicht später als fünf Jahre nach Ablauf des Vertrages gemeldet werden.

19.09.2019  
Datum

RA [Signature]  
Stempel und Unterschrift der Versicherung



**VHV Allgemeine Versicherung AG**  
VHV-Platz 1 / 30177 Hannover  
vhv.de