

Dette er en bekreftelse på at undernevnte polise(r) er betalt og i kraft ved utstedelse. Bekreftelsen har for øvrig ingen innvirkning på polisens dekningsomfang eller vilkår, og bekreftelsen gir ikke innehaveren rettigheter etter forsikringsavtalen.

1. Forsikringstaker

Navn (Etternavn, Fornavn / Firmanavn)		Org.nr
Adresse	Postnr/sted	

Yrkesskadeforsikring

som tilfredsstiller lovens krav.

Dekningsnummer	Forsikringsperiode Fra-Til
----------------	----------------------------

Ansvarsforsikring

Dette sertifikatet bekrefter at sikrede er forsikret for bedriftsansvar og garanterer for utvidelse av ansvarssummer for bedriftens arbeidsmaskiner/storbiler når disse er forsikret i Eika Forsikring AS (egne dekningsnummer).

Dekningsnummer for bedriftens ansvarsforsikring	Forsikringsperiode Fra-Til
---	----------------------------

Forsikringssum:

- Eika Forsikrings samlede erstatningsplikt for bedrifts- og produktansvar er begrenset til kr. 10 millioner ved hvert skadetilfelle, og for alle skadetilfeller som anses konstatert i ett og samme forsikringsår. I de tilfeller sikrede har påtatt seg oppdrag iht. Norsk Standard (NS) er forsikringssummen 150 G.
- Når arbeidsmaskiner og storbil/næringsbil er forsikret, er forsikringssummen utvidet til 150 G, pr objekt.

Dekningsomfang:

- Forsikringen omfatter krav til ansvarsforsikring iht. Norsk Standard (NS).

Prosjektforsikring

For kontrakter iht. Norsk Standard (NS)

Dekningsnummer	Forsikringssum pr. entreprise	Forsikringsperiode Fra-Til
----------------	-------------------------------	----------------------------

Forsikringssum:

- I henhold til kontraktssum, maksimalt kr. 20 millioner pr. entreprise.

Dekningsomfang:

- Bedriften har tegnet prosjektforsikring iht. norske standarder for bygge-/anleggsbransjen.
- Byggherren er medforsikret iht. Norsk Standard (NS).

Dersom forsikringsavtalen opphører for flytting til annet selskap i avtaleperioden etter bestemmelsene i Forsikringsavtalelovens § 3-6, opphører Eika Forsikring sitt ansvar etter denne bekreftelsen på det tidspunkt forsikringsavtalen opphører uten hensyn til varslingsfristen.

Sted og dato	Underskrift J. Saksen
--------------	--------------------------