

CERTIFICATE OF INSURANCE

We hereby certify the provision of Professional Indemnity insurance coverage as follows:

Policy Number:

Insured:

Insurance period:

Limit of Liability:

Excess:

Retroactive Date:

Geographical Limits:

Law/ Jurisdiction:

We acknowledge our understanding that the purpose of issuance of this certificate is compliance with the current Regulations for Compulsory Professional Liability Insurance of the Cyprus Scientific Technical Chamber for Limited Liability Companies.

We have studied the relevant Regulations and certify that the insurance policy offered hereby meets the minimum requirements with respect to coverage and exclusions.

.....

For and on behalf of

Date:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με το παρόν βεβαιώνεται ότι προσφέρουμε ασφαλιστική κάλυψη Επαγγελματικής Ευθύνης ως ακολούθως:

Αριθμός Ασφαλιστηρίου:

Ασφαλισμένος:

Περίοδος Ασφάλισης:

Όριο Ευθύνης:

Αφαιρέτο Ποσό (Απαλλαγή):

Ημερομηνία Αναδρομικής Ισχύος:

Γεωγραφικά Όρια:

Δίκαιο/ Δικαιοδοσία:

Κατανοούμε ότι το παρόν πιστοποιητικό εκδίδεται για συμμόρφωση με τους Εσωτερικούς Κανονισμούς ΕΤΕΚ που καθορίζουν τις ελάχιστες προϋποθέσεις και απαιτήσεις Υποχρεωτικής Ασφάλισης Επαγγελματικής Ευθύνης του Ε.Τ.Ε.Κ για σκοπούς εγγραφής εταιριών περιορισμένης ευθύνης

Έχουμε μελετήσει τους σχετικούς Κανονισμούς και βεβαιώνουμε ότι το ασφαλιστήριο που προσφέρουμε πληροί τις ελάχιστες προϋποθέσεις σχετικά με καλύψεις και εξαιρέσεις.

.....

Εκ μέρους της

Ημερομηνία: