

## Produkthaftpflicht Versicherungsbestätigung

## Product Liability Certificate of Insurance

### Versicherungsnehmer

### Policy holder

MIPM - Mammendorfer Institut für Physik und Medizin GmbH  
Oskar-von-Miller-Str. 6-7  
82291 Mammendorf

### Versicherungsscheinnummer

### Policy number

AS-0472416149

### Deckungsumfang

Der Versicherungsschutz umfaßt nach Maßgabe der Summen und Bedingungen des obengenannten Versicherungsvertrages die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers wegen Personen-, Sach- und Vermögensschäden, die durch von ihm  
 - hergestellte oder gelieferte Produkte  
 - ausgeführte Arbeit  
 nach Lieferung der Produkte oder nach Abschluß der Arbeiten eingetreten sind.

Im Rahmen der erweiterten Produkt-Haftpflichtversicherung sind enthalten:  
 - Verbindungs-, Vermischungs-, Verarbeitungsschäden  
 - Weiterver- und Bearbeitungsschäden  
 - Aus- und Einbaukosten  
 - Schäden durch mangelhafte Maschinen  
 - Prüf- und Sortierkosten.

### Scope of Cover

The insurance covers subject to the limits and conditions of the above-mentioned insurance contract the legal liability of the policy holder in respect of bodily injury, property damage and pure financial loss caused by  
 - products manufactured or supplied by the insured  
 - operations carried out by the insured  
 occurring after supply of such products or after completion of such operations.

In the scope of the extended product liability are covered:

- damages caused by union, mixture an processing
- further processing damage
- costs of dismantling and installation
- damages caused by defective machines and/or tools
- testing and sorting costs.

**Geltungsbereich**

**Territorial scope**

weltweit / worldwide  
mit / including  
USA, US-Territorien und Kanada / USA, US-territories and Canada

**Versicherungssumme für**  
Personen-, Sach- und Vermögens-  
schäden  
pauschal je Ereignis

10.000.000 EUR

**Limits of Indemnity for**  
Bodily injury, property damage and  
pure financial loss  
(combined single limit)  
any one occurrence

**Jahresmaximierung**  
Personen-, Sach- und Vermögens-  
schäden  
pauschal

20.000.000 EUR

**Aggregate Limit**  
Bodily injury, property damage and  
pure financial loss  
(combined single limit)

**Sublimit für die erweiterte Produkt-  
haftpflicht**

3.000.000 EUR

**Sublimit for extended products liab-  
ility**

**Jahresmaximierung**

6.000.000 EUR

**Aggregate Limit**

**Versicherungsdauer**

Beginn 15.11.2024  
Ablauf 01.10.2027

**Period of Insurance**

Commencement  
Expiry

Die Versicherung verlängert sich stillschweigend um  
eine weitere Periode, wenn sie nicht 3 Monate vor Ab-  
lauf der laufenden Periode gekündigt wird.

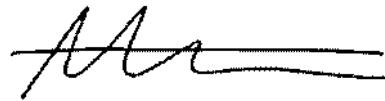
The insurance is automatically extended for a further  
period unless it is cancelled three months prior to ex-  
piry of the current period.

München, den 06. November 2025

Allianz Versicherungs-Aktiengesellschaft



Frank Sommerfeld  
Vorsitzender des Vorstands  
Allianz Versicherungs-AG



Ulrich Stephan  
Mitglied des Vorstands  
Allianz Versicherungs-AG

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Klaus-Peter Röhler.  
Vorstand: Frank Sommerfeld, Vorsitzender; Dr. Lucie Bakker, Dr. Klaus Berge,  
Dr. Jan Malmendier, Dr. Dirk Steingrüber, Ulrich Stephan, Ulrike Zeiler.  
Für Umsatzsteuerzwecke: USt-IdNr.: DE 811 150 709;  
für Versicherungsteuerzwecke: VersSt-Nr.: 802/V90802004778.  
Finanz- und Versicherungsleistungen i.S.d. UStG/MwStSystRL sind von der Umsatzsteuer befreit.  
Sitz der Gesellschaft: München. Registergericht: Amtsgericht München HRB 75727

Bankverbindung  
Commerzbank München  
IBAN DE29 7008 0000 0302 0198 00  
BIC DRESDEFF700