

.....

....., dn.....  
(miejsowość, data)

.....

.....

.....

(dane Klienta)

## OŚWIADCZENIE O ZGUBIENIU UMOWY UBEZPIECZENIA ERGO

Oświadczam, że zgubiłem Umowę Ubezpieczenia okularów o numerze  
.....<sup>1</sup> zawartą dn..... w salonie Vision Express

.....

.....<sup>2</sup>. Jednocześnie potwierdzam odbiór duplikatu niniejszej Umowy Ubezpieczenia.

.....

(podpis pracownika salonu Vision Express)

.....

(podpis Klienta)

<sup>1</sup> Podać numer Umowy z Modułu Ubezpieczeń ERGO w Aplikacji Reklamacyjnej.

<sup>2</sup> Podać numer i dokładny adres salonu.