

Polisa ubezpieczeniowa

numer ubezpieczenia:

Imię i nazwisko Ubezpieczającego/Ubezpieczonego	Suma ubezpieczenia:	Składka ubezpieczeniowa: (10% sumy ubezpieczenia)
---	---------------------	--

Adres zamieszkania Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Wariant Ubezpieczenia:

- ☐ Całe okulary (soczewki okularowe + oprawa)
- ☐ Korekcyjne okulary przeciwsłoneczne
- ☐ Tylko soczewki okularowe (wstawione do własnej oprawy)
- ☐ Niekorekcyjne okulary przeciwsłoneczne

Produkt objęty
ubezpieczeniem:

Data i miejsce zawarcia Umowy ubezpieczenia:

Data rozpoczęcia świadczenia ochrony ubezpieczeniowej:

Dokument ten stanowi potwierdzenie zawarcia Umowy ubezpieczenia okularów/soczewek okularowych zakupionych w VISION EXPRESS SP Sp. z o.o.

Przedmiotem ubezpieczenia Umowy ubezpieczenia jest ryzyko poniesienia Szkody przez Ubezpieczonego. Warunki wykonania Umowy ubezpieczenia zostały określone w OWU okularów/soczewek okularowych zakupionych w VISION EXPRESS SP Sp. z o.o. mających zastosowanie do Umowy ubezpieczenia.

W przypadku zawarcia Umowy ubezpieczenia za pośrednictwem wybranej strony internetowej (www.visionexpress.pl albo www.trendyopticians.pl) okres obowiązywania Umowy ubezpieczenia rozpoczyna się w dniu jej zawarcia, to jest dniu, w którym Ubezpieczyciel zaakceptował wniosek Ubezpieczającego o zawarcie Umowy ubezpieczenia, złożony za pośrednictwem wybranej strony internetowej (www.visionexpress.pl albo www.trendyopticians.pl). Dzień zawarcia Umowy ubezpieczenia wskazany jest w niniejszej Polisie. Ochrona ubezpieczeniowa świadczona jest przez okres 12 miesięcy i rozpoczyna się w dniu, w którym Ubezpieczający odebrał Produkt zamówiony za pośrednictwem właściwej strony internetowej; (odpowiednio) www.visionexpress.pl www.trendyopticians.pl, którego dotyczy Umowa ubezpieczenia, pod warunkiem opłacenia składki, ale nie wcześniej niż w dniu rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej wskazanym w niniejszej Polisie.

Przypadki wcześniejszego wygaśnięcia umowy ubezpieczenia zostały określone w pkt 9 i 11 OWU okularów/soczewek okularowych zakupionych w VISION EXPRESS SP Sp. z o.o. mających zastosowanie do Umowy ubezpieczenia.

Powództwo o roszczenie wynikające z Umowy ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwym dla miejsca zamieszkania lub siedziby Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z Umowy ubezpieczenia.

Powództwo o roszczenie wynikające z Umowy ubezpieczenia można wytoczyć według przepisów o właściwości ogólnej albo przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z Umowy ubezpieczenia.

Niniejsza Umowa ubezpieczenia została zawarta z ERGO Direkt Versicherung AG, z siedzibą główną w Niemczech, Karl-Martell-Str. 60, 90344 Nürnberg (Norymbergia). ERGO Direkt Versicherung AG działa zgodnie z pozwoleniem Federalnego Urzędu Nadzoru Usług Finansowych (Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, BaFin) z dnia 26.02.1985 roku.

Przewodniczący Rady Nadzorczej: Mark Klein
Zarząd: Dr. Sebastian Rapsch, Ursula Clara Deschka
Rejestr Handlowy w Fürth, HRB 2934 – Nr identyfikacji podatkowej: DE 159593438
Kapitał zakładowy: 24 600 000,00 Euro

Ubezpieczyciel:
ERGO Direkt Versicherung AG
Karl-Martell-Str. 60, 90344 Nürnberg, Niemcy

Karsten Crede



Richard Bader

