

á pošta

**Produkthaftpflicht
Versicherungsbestätigung****Product Liability
Certificate of Insurance****Versicherungsnehmer****Policy holder**

Oculus Optikgeraete GmbH
Münchholzhäuser Str. 29
35582 Wetzlar

Weitere Versicherungsnehmer**Additional insureds**

Oculus Spólka z.o.o., Ul.Potocka 4/12, 01-652 Warszawa
Oculus spol. s.r.o., Pardubická 765, 5004 Hradec Králové
Oculus - Co.spol.s.r.o., Hontianska 1, 82109 Bratislava
Oculus ASIA Ltd. Hong Kong, No.1, A ON G/F, Middle Lande, Midvale Village Discovery Bay, Lantau
Oculus Surgical, Inc. 562 NW Mercantile Place Suite 104 und 105, Port St.Lucie, FL 34986
Oculus Inc., 17721, 59th Avenue NE, Arlington, WA 98223
Oculus Iberia S.L., Sector Escultores nº 4 - Local 5, 28760 Tres Cantos, Madrid



352662
044865
3 6
00000000

Versicherungsscheinnummer**Policy number****Deckungsumfang****Scope of Cover**

Der Versicherungsschutz umfaßt nach Maßgabe der Summen und Bedingungen des obengenannten Versicherungsvertrages die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers wegen Personen- und Sachschäden, die durch von ihm

- hergestellte oder gelieferte Produkte
- ausgeführte Arbeit

nach Lieferung der Produkte oder nach Abschluß der Arbeiten eingetreten sind.

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 and property damage 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.

für Besteuerungs-zwecke: VersSt-Nr.: 9116/802/00477
Finanz- und Versicherungsleistungen i.S.d. UStG/MwStSystRL sind von der Umsatzsteuer befreit.
Sitz der Gesellschaft: München. Registergericht: München HRB 75727

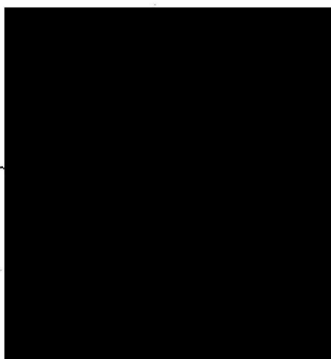
Bankverbindung
Commerzbank München
IBAN DE29 7008 0000 0302 0198 00
BIC DRESDEFF700

Geltungsbereich

Territorial scope

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

**Versicherungssumme für
Personen- und Sachschäden
pauschal je Ereignis**



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

Jahresmaximierung

Aggregate Limit

Versicherungsdauer

Period of Insurance

Beginn 01.01.2013
Ablauf 01.01.2018

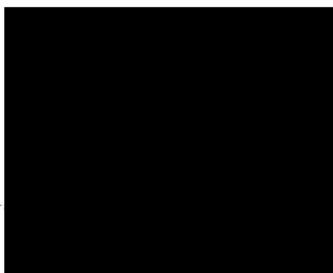
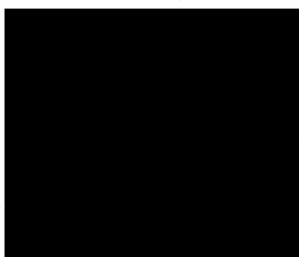
Commencement
Expiry

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

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

München, den 20. Juni 2017

Allianz Versicherungs-Aktiengesellschaft



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

für Versicherungsteuerzwecke: VersSt-Nr.: 9116/802/00477
Finanz- und Versicherungsleistungen i.S.d. UStG/MwStSystRL sind von der Umsatzsteuer befreit.
Sitz der Gesellschaft: München. Registergericht: München HRB 75727

