

Abtretungserklärung

Direktabrechnung mit der Versicherung

Angaben zum Versicherungsnehmer

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail

Angaben zur Versicherung

Name der Versicherungsgesellschaft

Straße und Hausnummer der Versicherung

PLZ

Ort der Versicherung

Schadennummer

Datum des Schadens

Art des Schadens (z.B. Glasbruch, Einbruch, Sturm, Hagel, Haftpflicht)

Schadensort (falls abweichend vom Wohnort)

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Abtretungserklärung

Hiermit trete ich, der/die oben genannte Versicherungsnehmer/in, meinen Anspruch auf Erstattung der Reparaturkosten gegenüber meiner Versicherungsgesellschaft in Höhe der von Glaserei Mustermann ([Inhaber Vorname Nachname], Musterstraße 1, 12345 Musterstadt) in Rechnung gestellten Beträge an Glaserei Mustermann ab. Glaserei Mustermann ist berechtigt, den abgetretenen Anspruch im eigenen Namen gegenüber der Versicherung geltend zu machen und die Zahlung direkt entgegenzunehmen. Ich verpflichte mich, an der Regulierung des Schadens mitzuwirken und alle erforderlichen Unterlagen bereitzustellen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Glaserei Mustermann · [Inhaber Vorname Nachname] · Musterstraße 1 · 12345 Musterstadt · Tel: 0000 0000000 ·
info@glaserei-mustermann.de