

Abtretungserklärung bei Versicherungsschäden

Name/Anschrift bitte ausfüllen

Sehr geehrte/r

um Ihnen die Abwicklung des Schadens zu erleichtern, können wir auf Wunsch die weitere Abwicklung direkt mit Ihrer Versicherung vornehmen.
Hierfür senden Sie uns diese Erklärung bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet zurück:

Versicherungsname: _____

Versicherungsanschrift: _____

Schadens-Nr. (WICHTIG!) _____

Als Auftraggeber trete(n) ich/wir, die mit mir/uns aus dem zuvor näher bezeichneten
Versicherungsvertrag wegen des

Schadensereignis: _____

Schadensdatum: _____

die gegen die oben genannte Versicherung zustehenden Ansprüche in Höhe der
werkvertraglichen Vergütungsanforderung der Firma Wittmann GmbH unwiderruflich ab.

Ich/Wir ermächtige(n) die Versicherung, gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an
die: Wittmann GmbH / Johannes-Laers-Straße 91 / 47495 Rheinberg, vorzunehmen.

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mir/uns bekannt, dass ich zur vollständigen
Zahlung der Rechnung der Fa. Wittmann GmbH verpflichtet bin/sind, falls die Versicherung
keine oder nur teilweise Zahlung leistet

Rheinberg, den _____

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Versicherungsnehmers