

Abtretungserklärung Privatkunden

Ich/Wir, der/die nachstehend genannte(n) Versicherungsnehmer/in, trete(n) hiermit meinen/unseren Anspruch auf Entschädigung aus dem unten bezeichneten Glasschaden gegenüber meiner/unserer Versicherung an die Firma RS Glas ab. RS Glas ist berechtigt, die Versicherungsleistung direkt bei der Versicherung geltend zu machen und einzuziehen.

1 VERSICHERUNGSNEHMER / AUFTRAGGEBER

Vorname, Nachname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text" value="TT.MM.JJJJ"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 VERSICHERUNG

Name der Versicherung	Versicherungsscheinnummer / Police
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schadenummer (falls bekannt)	Schadendatum
<input type="text"/>	<input type="text" value="TT.MM.JJJJ"/>

3 SCHADENORT (FALLS ABWEICHEND VOM WOHNORT)

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beschreibung (Lage, Etage, Fenstertyp)	
<input type="text"/>	

Hinweis: Der Abtretungsbetrag entspricht dem Rechnungsbetrag von RS Glas für die ausgeführten Glaserarbeiten. RS Glas rechnet direkt mit der Versicherung ab. Eine separate Betragseintragung ist nicht erforderlich. Die Versicherung erstattet den Bruttobetrag inklusive Mehrwertsteuer.

4 UNTERSCHRIFTEN

Ort, Datum	Ort, Datum (RS Glas)
<input type="text" value="TT.MM.JJJJ"/>	<input type="text" value="TT.MM.JJJJ"/>
Unterschrift Versicherungsnehmer/in	Bestätigung RS Glas
<input type="text" value="Unterschrift"/>	<input type="text" value="Unterschrift"/>