

Abtretungserklärung bei Versicherungsschäden

Name des Versicherungsnehmers: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Sehr geehrte Kundin,

Sehr geehrter Kunde,

um Ihnen die Abwicklung des Schadensfalles so einfach wie möglich zu machen, können wir auf Wunsch die weitere Abwicklung direkt mit der Versicherung vornehmen. Hierzu ist es notwendig, dass Sie diese Erklärung vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns im Original zurück senden.

Name der Versicherung: _____

Versicherungsanschrift: _____

Schadens-Nr. (WICHTIG!): _____

Als Auftraggeber(in) 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 smartifix unwiderruflich ab.

Ich/wir ermächtige(n) die Versicherung, gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an die Firma: smartifix / Siersdorfer Straße 38a 52457 Aldenhoven, zu leisten.

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

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift