

# Abtretungserklärung bei Versicherungsschäden

Name / Anschrift des Versicherungsnehmers :

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Handy-Nr. : \_\_\_\_\_

Geb.-Datum : \_\_\_\_\_



Sehr geehrte Damen und Herren,

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 : \_\_\_\_\_

Schaden-Nr.: **(WICHTIG !)** \_\_\_\_\_

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

Schadenereignis : \_\_\_\_\_

Schadentag/-datum : \_\_\_\_\_

die gegen die oben gen. Versicherung zustehenden Ansprüche in Höhe der werkvertraglichen  
Vergütungsanforderung der Firma Dachtechnik Baumeister GmbH unwiderruflich ab.

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

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift des Versicherungsnehmers