

Tischlerei-Graupner

Paul-Sorge-Str. 16
22459 Hamburg

Abtretung bei Versicherungschäden

Name/Anschrift des Versicherungsnehmer

Firma _____

Name _____

Straße/Hausnr. _____

Plz/Ort _____

Sehr geehrter Kunde,

um Ihnen die Abwicklung des Schadens zu erleichtern, können wir auf Wunsch die weitere Abwicklung direkt mit Ihrer Versicherung abwickeln.

Hierzu senden Sie uns bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Versicherungen

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 Tischlerei Graupner unwiderruflich ab.

Ich/wir ermächtige/n die Versicherung gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an die:
Tischlerei-Graupner Paul-Sorge-Str. 16 in 22459 Hamburg vorzunehmen.

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mit/uns bekannt, dass ich zur vollständigen Zahlung der Rechnung der Tischlerei-Graupner verpflichtet bin/sind, falls die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.

Ort Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Versicherungsnehmer