

Fa. Steven Oswald - Hafenstr. 65 - 34125 Kassel

.....
.....
.....



**Glass Scratch
Repair**

Datum : 01.01.2020 Seite: 1/1

ABTRETUNGSERKLÄRUNG SCHADENSMELDUNG

Versicherungsnehmer

.....
.....
.....
.....

Versicherungsangaben

Vers.Schein-Nummer
Schadensnummer
Selbstbeteiligung 0,00 EURO
FS.Nr./Ausgestellt am /
Fahrzeug
Pol.Kennz./KM-Stand /

Der Vers.Nehmer ist NICHT vorsteuerabzugsberechtigt

Schadensmeldung:

Schadens-Tag :

Schadens-Ort / -Hergang / -Beschreibung :

Fahrer : siehe Versicherungsnehmer:

Abtretungs-Erklärung / Zahlungsanweisung :

Hiermit erteile ich den Auftrag, oben genannten Schaden zu reparieren und trete gegen die oben genannte Versicherung, die mir zustehenden Ansprüche in Höhe der Vergütungsansprüche/Reparaturkosten, einschl. der gesetzlichen MwSt., sofern nicht vorsteuerabzugsberechtigt, an Steven Oswald unwiderruflich ab.

Ich ermächtige die Versicherung, gegen Vorlage der Rechnung, die Zahlung direkt an Steven Oswald, Hafenstr. 65 in 34125 Kassel vorzunehmen.

Es ist mir bekannt, dass ich zur vollständigen Zahlung der Rechnung von Steven Oswald verpflichtet bin, falls die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Versicherungsnehmer)