

# Abtretungserklärung Versicherungsschaden

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers:

---

---

---

---

Lieber Kunde,

um Ihnen die Abwicklung des Schadens zu erleichtern, werden wir die weitere Abwicklung direkt mit Ihrer Versicherung vornehmen.

Versicherungsname:

---

Versicherungsanschrift:

---

Schadens-Nr.

---

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

Schadensereignis:

---

Schadensort:

---

Schadensdatum:

---

die gegen die oben genannte Versicherung zustehenden Ansprüche in Höhe der vertraglichen Vergütungsanforderung der Firma Möller Innenausbau unwiderruflich ab.

Ich/Wir ermächtige(n) die Versicherung, gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an:  
Fa. Möller Innenausbau, Herr Axel Möller, Bielefeld, Tel.: 0171 6889095, vorzunehmen

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mir/uns bekannt, dass ich zur vollständigen Zahlung der Rechnung gegenüber der Firma Möller Innenausbau verpflichtet bin/sind, falls die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet. Für die Einhaltung der Zahlungsfristen bin ich verantwortlich und werde meine Versicherung darauf hinweisen.

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

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