

Abtretungserklärung

Versicherungsnehmer

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Schaden-Nr. (falls vorhanden): _____

Vorsteuerabzugsfähig: ja nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Versicherung

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Hiermit trete ich die gesamten Ansprüche aus dem Sturmschaden vom.....

an folgende Firma ab: Dirk Wykrota Dachdeckerei & Gerüstbau GmbH

Im Löwental 72, 45239 Essen

Tel. 0201-49 21 79 Fax 0201 – 49 23 82

Der Auftraggeber verpflichtet sich, entstandene Kosten, die von der Versicherung nicht übernommen werden, selbst an den Auftragnehmer zu zahlen.

Unterschrift Auftraggeber

Unterschrift Auftragnehmer