

Abtretungserklärung

bei Versicherungsschäden

Sehr geehrter Kunde,
um Ihnen die Abwicklung des Schadens zu erleichtern, können wir die weitere Abwicklung direkt mit der Versicherung vornehmen.
Dafür brauchen wir diese vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Abtretungserklärung.

Arbeitgeber (Versicherungsnehmer)

Unternehmensname

Partnercode:

Mitarbeiterdaten

Vorname:	<input type="text"/>	MA-Nr.:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		

Fahrraddaten

Marke:	<input type="text"/>	Akku-Nr.:	<input type="text"/>
Bezeichnung:	<input type="text"/>	Rahmen-/ID-Nr.:	<input type="text"/>

Versicherungsdaten

Name Versicherung:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>		

Schadens-/ Versicherungs-Nr.:

Als Auftraggeber treten wir die mit uns aus dem zuvor bezeichneten Versicherungsvertrag hinsichtlich

Schadensereignis:

Schadensdatum:

gegen die o.g. Versicherung zustehenden Ansprüche in Höhe der werkvertraglichen Vergütungsanforderung unwiderruflich ab und ermächtigen die Versicherung gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt der nachfolgenden Firma (Fachhändler/Fahrradwerkstatt) zu leisten:

Firma:	<input type="text"/>	Straße, Hausnr.:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist uns bekannt, dass wir zur vollständigen Zahlung der Rechnung verpflichtet sind, sollte die Versicherung keine oder nur eine anteilige Zahlung leisten.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers/Fahrzeugnutzers