

Abtretung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung

Name und Anschrift des Reparaturbetriebes:

Scheibendoktor Obergünzburg
Autohaus Kramer e. K. - Inhaber: Bernd Moser
Unterer Markt 25
87634 Obergünzburg

Autohaus
Kramer

Kfz-Meisterbetrieb – seit 1961

Scheiben-Doktor.de
Reparatur & Austausch



Anschrift des Halters des beschädigten Fahrzeuges:

Schadenstag:

Name der Versicherung:

Versicherungsscheinnummer:

Schadenummer:

Kaskoversicherung:

ja nein

Höhe der Selbstbeteiligung:

_____ €

Vorsteuerabzugsberechtigung:

ja nein

Angaben zum Fahrzeug:

Hersteller und Typ:

Amtliches Kennzeichen:

Kilometerstand lt. Tacho:

Erklärung des Versicherten:

Aus Anlass des oben bezeichneten Schadenereignisses habe ich zur Beseitigung des Schadens an meinem Fahrzeug den oben genannten Reparaturbetrieb beauftragt.

Ich trete hiermit meine Schadenersatzansprüche gegen den Versicherer sicherungshalber in Höhe der Reparaturkosten einschließlich der gesetzlichen Mehrwertsteuer unwiderruflich an den Reparaturbetrieb ab.

Der Forderungsbetrag soll unmittelbar an den Reparaturbetrieb überwiesen werden.

Ich habe für die Geltendmachung und Durchsetzung meiner Schadenersatzansprüche gegen den Anspruchsgegner selbst zu sorgen.

Unterschrift Kunde

Unterschrift Reparaturbetrieb