

# Abtretungserklärung bei Versicherungsschäden

Name / Anschrift des Versicherungsnehmers:

---

---

---

---

---

Sehr geehrter Kunde,  
um Ihnen die Abwicklung des Schadens zu erleichtern, können wir auf Wunsch die weitere Abwicklung direkt mit Ihrer Versicherung vornehmen. Hierfür senden Sie uns diese Erklärung bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet zurück:

Versicherungsname:

Versicherungsanschrift:

Schadens-Nr. (WICHTIG!):

---

---

---

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

Schadensereignis:

---

Schadensdatum:

---

die gegen die oben genannte Versicherung zustehenden Ansprüche in Höhe der werkvertraglichen Vergütungsanforderung der Firma: Smartphoniker GmbH unwiderruflich ab.

Ich/Wir ermächtige(n) die Versicherung, gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an die Firma: Smartphoniker GmbH, Bahnhofstraße 3, 24223 Schwentinental zu leisten.

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mir/uns bekannt, dass ich zur vollständigen Zahlung der Rechnung der Firma Smartphoniker GmbH verpflichtet bin/sind, falls die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet. Ort / Datum rechtsverbindliche Unterschrift des Versicherungsnehmers.

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

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