

# 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. der  
Versicherung (WICHTIG!)

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

Schadensereignis:      Sturmschaden      Hagelschaden

Schadensort:

Schadensdatum:

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

Ich/Wir ermächtige(n) die Versicherung, gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an die:  
Weber GmbH / Industriestraße 17 / 57580 Gebhardshain / Tel.: 02747/9234-0, vorzunehmen.

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mir/uns bekannt, dass ich zur vollständigen Zahlung der Rechnung der Weber GmbH 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.

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Versicherungsnehmers