

# Sicherungsabtretung

Name und Anschrift des Reparaturbetriebes:

Autoglas Allgäu - Filiale Obergünzburg  
z. Hd. Herrn Bernd Moser  
Unterer Markt 25  
87634 Obergünzburg  
  
Tel: 08372 / 554 - Fax: 08372 / 632



Name und Anschrift des Halters des beschädigten Fahrzeugs:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schadenstag: \_\_\_\_\_

Name des Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Kunden

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Reparaturbetrieb