

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