

Reparaturübernahme – Erklärung

Versicherungsnehmer:

Name:..... Tel.(p).....

Anschrift:.....

PLZ/Wohnort:.....

Versicherung:

Name:..... Tel.

Agentur:..... Ansprechpartner.....

Anschrift:.....

PLZ/Wohnort:.....

Versicherungsnummer:.....

Schadensnummer:.....

Hiermit trete ich meine Forderung gegenüber meiner oben genannten Glasbruchversicherung an die Firma

Glasbau & Glasdesign Gattschau, Lämmerspieler Str. 44; 63165 Mühlheim/Main
ab.

Sollte die angegebene Glasbruchversicherung den Schaden, aus welchen Gründen auch immer, in einer Zeitspanne von 3 Wochen nicht beglichen haben, verpflichte ich mich zur Zahlung der Reparaturrechnung innerhalb von 8 Tagen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift -Versicherungsnehmer