

Abtretung – Direktabrechnung mit dem Versicherer

Otto Steinbach GmbH – Hundemstraße 120 a – 57368 Lennestadt-Altenhundem

Sachbearbeiter(in):

Versicherungsnehmer:

Schaden – Nummer:

Ich stimme dem vorgeschlagenen Abrechnungsverfahren zu und bitte die Versicherungsgesellschaft den Rechnungsbetrag direkt an Firma Otto Steinbach GmbH zu zahlen. Ich erkläre, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen, dass für den Reparaturauftrag Versicherungsschutz besteht, dass die laufende Prämie bezahlt ist und dass die Arbeiten der Glaser zu meiner Zufriedenheit erledigt wurden. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, bei einer evtl. Differenz der Versicherungsleistung zum Rechnungsbetrag der Glaserei überweisen muss.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

