

# ABTRETUNGSERKLÄRUNG

## Versicherung des Bauherren / Hausbesitzers

Name

Anschrift

Versicherungsschein-Nr.

Schadenummer

## Versicherungsnehmer

Name

Anschrift

Telefon

Geburtsdatum

Lage des Gebäudes

Schadenstag

Schadenshergang

Hiermit trete ich endgültig und unwiderruflich meine Ersatzansprüche gegenüber der genannten Versicherung aus dem obigen Ereignis, gemäß der beigefügten Rechnung an die Firma Uwe Gasch, Dachdeckermeisterbetrieb, Roggemühle 1, 26789 Leer, ab.

Ich weise die obige Versicherung an, die Zahlung ausschließlich an die Firma Uwe Gasch, Dachdeckermeisterbetrieb, Roggemühle 1, 26789 Leer zu leisten.

Die Zahlung erfolgt nur erfüllungshalber. Es ist mir bekannt, dass ich zur vollständigen Bezahlung der Rechnungssumme verpflichtet bin, wenn die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer