

Abtrittserklärung

Hiermit trete ich:

Name, Nachname Versicherungsnehmer

Adresse, PLZ, Ort:

Anschrift Versicherungsnehmer

Telefon:

Telefonnummer Versicherungsnehmer

meine Rechte im Schadensfall vom:

Datum des Schadens

Schadensnummer:

Schadensnummer der Versicherung

bei der Versicherung:

Name der Versicherung

Anschrift, PLZ, Ort:

Anschrift der Versicherung

Sachbearbeiter:

Name des Sachbearbeiters

Telefonnummer:

Rufnummer des Sachbearbeiters

an die Firma:

Glas- und Metallbau Ziller, Dresden **ab.**

Ort, Datum

Unterschrift

Druckbuchstaben