



Kfz-Service Spannfellner

Name/Anschrift des Versicherungsnehmers:

Sehr geehrter Kunde,
um Ihnen die Abwicklung des Schadens zu erleichtern, können wir auf Wunsch die weitere
Abwicklung direkt mit Ihrer Versicherung vornehmen.
Hierfür senden Sie uns diese Erklärung bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet zurück:

Versicherungsnehmer: _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Amtliches Kennzeichen: _____

Selbstbeteiligung: _____

Als Halter des oben genannten Kraftfahrzeuges weise ich Sie hiermit unwiderruflich an, aus meinem
Schadensersatzansprüchen die Entschädigung für nachstehende Rechnung.

Rechnungs –Nr. _____

Selbstbeteiligung _____ Euro

Rechnungsbetrag: _____ Euro

Direkt auf das Konto der Firma **Kfz-Service Spannfellner** zu überweisen.

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mir bekannt, dass ich zur vollständigen Zahlung der
Rechnung der Firma Kfz-Spannfellner verpflichtet bin, falls die Versicherung keine oder nur teilweise
Zahlung leistet

Kurze Schilderung des Schadenhergangs:

Verschulden eines Dritten ist nicht nachweisbar. Sämtliche Angaben entsprechen der Wahrheit.

Ort

Datum

Unterschrift