



Kronenstraße 13

34128 Kassel

Telefon: 0561/98876-0

eMail: info@heimundjoerges.de

ABTRETUNGSERKLÄRUNG BEI VERSICHERUNGSSCHÄDEN

der hier aufgeführte Kunde beauftragt hiermit die Firma **Heim & Jörges GmbH** mit der direkten Abwicklung seines Schadens:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
eMail: _____

Versicherungsunternehmen: _____
Zweigstelle: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Versicherungsnummer: _____
Schadensnummer: _____
Schadensereignis / Datum: _____

Wir treten hiermit die die zustehenden Ansprüche gegenüber der oben genannten Versicherung in voller Höhe der Auftragssumme an die Firma **Heim & Jörges GmbH** ab.

Wir ermächtigen die Versicherung gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an die Firma **Heim & Jörges GmbH** vorzunehmen.

Diese Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Uns ist bekannt, dass ich zur vollständigen Zahlung der Rechnung der Firma **Heim & Jörges GmbH** verpflichtet bin, falls die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlungen leistet.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift der Versicherungsnehmers