

Abtretungserklärung



	<== Auftraggeber	
	<== Versicherungsnehmer	
	Tel:	Fax:
	Mobil:	Mail:
<p>Auftraggeber: Ich bestätige hiermit, dass ich die Firma jan stölken gmbh mit der Ausführung der nachfolgend aufgeführten Leistungen beauftragt habe. Meine (unsere), aus diesem Auftrag entstehenden Ansprüchen gegen die unten genannte Versicherung, trete ich (wir) hiermit an den Auftragnehmer ab.</p>		
	<== Bezeichnung Leistung	
<p>Ich bin damit einverstanden, dass diese Abtretungserklärung der Versicherung angezeigt wird und ermächtige Sie mit befreiender Wirkung die Kosten aus diesem Auftrag unmittelbar an die Firma jan stölken gmbh zu erstatten. Meine grundsätzliche Zahlungsverpflichtung als Auftraggeber bleibt hiervon unberührt.</p>		
Versicherung:		
Versicherungsnummer:		
Schaden Nr.:		
Straße:		
PLZ/Ort:		
Telefonnummer:		Fax Nr.:
Versicherungsagentur:		
Straße:		
PLZ/Ort:		
Telefonnummer:		Fax Nr.:
<p>Mir ist bekannt, dass ich als Auftraggeber eine Zahlungsverpflichtung an die Firma jan stölken gmbh, wenn die Versicherung aus welchem Grund auch immer die Leistung verweigert oder nicht komplett leistet, habe, und die Rechnungssumme dann direkt an die Firma jan stölken gmbh zu überweisen habe.</p>		
Ort/Datum	Unterschrift des Auftraggebers	