

.....
.....
.....

Firma
K. Frantz GmbH
Spieser Str. 119
66538 Neunkirchen

Abtretungserklärung

Ich ermächtige hiermit die Firma K. Frantz GmbH die Regluierung meines u.a. Schadens direkt mit meiner Versicherung vorzunehmen. Bitte senden Sie die Rechnung an meinen Versicherer:

Versicherung:

Postanschrift Versicherung:

Versicherungsschein-Nr.

Schadensnummer:

Schadensort:

Die Bezahlung der Rechnung soll direkt an die Firma Frantz erfolgen. Meine grundsätzliche Zahlungsverpflichtung als Auftraggeber bleibt hiervon unberührt.

Eine Kopie der Rechnung erhalte ich für meine Unterlagen.

Ort, Datum Unterschrift