

> Versicherungsnehmer:

Name Vorname

Strasse, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon/Telefax

Mobil

> Versicherung:

Name

Strasse, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon/Telefax

Ansprechpartner bei der Versicherung

> Geschädigter: siehe Versicherungsnehmer

Name Vorname

Strasse, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon/Telefax

Mobil

Schadensobjekt

Schadenstag

Schadensnummer

Versicherungsnummer

> Versicherungsart: Glasversicherung Hausratversicherung Haftpflichtversicherung

Hiermit trete ich alle , Rechte und Pflichten aus obigen Versicherungsschaden an die Firma Glastechnik Weiß, Sittarder Str. 24b, 41748 Viersen (Tel. 02162/8417, Fax 02162/5026990) ab.

Die Schadensregulierung ist an die Firma Glastechnik Weiß zu leisten . Sollte meine Versicherung aus irgendeinem Grund den Schaden nicht oder nur einen Teil regulieren (z.B. Selbstbeteiligung oder ähnliches) , erfolgt eine Bezahlung der noch offenen Posten innerhalb von 10 Tagen durch mich.

> Bei Gewerbetreibenden:

Da Sie als Gewerbetreibender Vorsteuerabzugsberechtigt sind , wird die Versicherung uns ausschliesslich den Nettobetrag erstatten. Den Mehrwertsteuerbetrag müssen Sie an uns zahlen. Für Sie als Gewerbetreibenden entstehen dadurch keine Mehrkosten, da Sie diesen Betrag der Vorsteuer hinzurechnen und sich somit den Betrag vom Finanzamt erstatten lassen können. Hierzu erhalten Sie von uns eine Rechnungskopie aus der Sie dem MwSt Betrag ersehen können.

> Ich habe den Schaden bereits meiner Versicherung gemeldet.

Datum

Unterschrift