



Abtretungserklärung

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers:

Vor- und Zuname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Versicherung: _____

Schaden-Nr.: _____ Versicherungs-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____ Versicherungs-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____ Versicherungs-Nr.: _____

Hiermit gebe ich der Firma Innovative Wärmewelt, Wahlengasse 23, 53902 Bad Münstereifel den Auftrag, die Reparaturen in meinem Schadensfall durchzuführen und trete meine Ansprüche aus der Versicherung an den Auftragnehmer ab. Die Zahlungspflicht des Auftraggebers bleibt bestehen, sofern die Versicherung nicht, oder nicht in voller Höhe reguliert.

Ich bitte, die Forderungen der Firma Innovative Wärmewelt direkt auf deren Konto:
IBAN: DE95 3706 9627 2011 8150 17, BIC: GENODED1RBC, Raiffeisenbank Voreifel eG auszugleichen.

Ort, Datum

Unterschrift