

## **Abtretungserklärung**

Beauftragter Handwerksbetrieb: Glaserei Schäfers e. K.  
Inhaber Andrej Legler  
Senefelderstr. 18, 33100 Paderborn

Tel. 0 52 51/5 50 55      Fax. 0 52 51/54 11 34

Art der Handwerksleistung:

\_\_\_\_\_

Versicherung:  
(mit Anschrift, Telefon/Telefax)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax.: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer:  
(mit Anschrift und Telefon)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Schadensnummer:

\_\_\_\_\_

Geschädigter:  
(mit Anschrift und Telefon)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

### **Bestätigung des Auftraggebers:**

Hiermit bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, dass die Erstattung der Rechnung zu o. g. Schaden direkt von der Versicherung an die Firma Glaserei Schäfers e. K., Paderborn erfolgt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)