

## Abtretungserklärung

### Versicherungsnehmer

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden- Nr. (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugsfähig: \_\_ ja \_\_ nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

### Versicherung

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Hiermit trete ich die gesamten Ansprüche aus dem Sturmschaden vom:.....

an folgende Firma ab: **Köper Bedachungen GmbH**  
**Hinter der Bahn 2, 31603 Diepenau**  
**Tel.: 05775/1446 Fax: 05775/1485**

Der Auftraggeber verpflichtet sich, entstandene Kosten, die von der Versicherung nicht übernommen werden, selbst an den Auftragnehmer zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftragnehmer