



Eigentümer / Auftraggeber / Versicherungsnehmer:

Firma/Name/Vorname: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Objekt:

Objektbezeichnung: _____

PLZ/Ort _____ Straße: _____

Sehr geehrter Kunde,

um Ihnen die Abwicklung des Schadens zu erleichtern, können wir auf Wunsch die weitere Abwicklung direkt mit Ihrer Versicherung vornehmen. Hierfür senden Sie uns diese Erklärung bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet zurück:

Leistungsumfang: Erstversorgungsmaßnahmen Komplettservice inkl. Instandsetzung

Versicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Schaden-Nr. (wichtig) _____

Schaden-Ereignis: _____

Schaden-Datum: _____

Bemerkungen: _____

Als Auftraggeber trete(n) ich/ wir die mir/uns zustehenden Ansprüche gegen die vorbezeichnete Versicherung zum genannten Schadenereignis in Höhe der vertraglichen Vergütungsanforderung an die Montag & Rappenhöner GmbH (Auftragnehmer) unwiderruflich ab. Der Auftragnehmer ist berechtigt, sowie nach § 30 VVG verpflichtet, diese Sicherungsabtretung allen betroffenen Versicherungen offen zu legen und die sicherungshalber abgetretenen Ansprüche gegenüber den betroffenen Versicherungen im eigenen Namen geltend zu machen. Durch die Sicherungsabtretung werden die Ansprüche des Auftragnehmers gegenüber dem Auftraggeber nicht berührt. Der Auftragnehmer kann Ansprüche aus diesem Vertrag zu jeder Zeit gegenüber dem Kunden geltend machen, verzichtet aber Zug um Zug gegen Erfüllung, auf die Rechte aus der Sicherungsabtretung gegenüber der Versicherung. Der Auftraggeber hat für die Geltendmachung und Durchsetzung seiner Schadensersatzansprüche selbst Sorge zu tragen.

Ich/wir ermächtige(n) die Versicherung, gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an den o.g. Auftragnehmer vorzunehmen.

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mir/uns bekannt, dass ich/wir zur vollständigen Zahlung der Rechnung an die Montag & Rappenhöner GmbH verpflichtet bin/sind, falls die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlungen leistet.

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter

<https://www.montag-rappenhoener.de/information-zur-verarbeitung-personenbezogener-daten.pdf>



Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des Versicherungsnehmers