

ABTRETUNGSERKLÄRUNG

Mit diesem Schreiben tritt der Auftraggeber seinen entgeltlichen Anspruch auf Schadenersatz aus den auf ihn lautenden Versicherungsvertrag an die Firma Fair Point 1220 Wien Langobardenstrasse 126/3/41 ab, vorausgesetzt der Zustimmung der Involvierten Versicherung.
Zu diesem Zwecke ist beiliegende Erklärung vor Auftragsbeginn zu unterfertigen und wird seitens des Auftragnehmers an die Versicherung zur Prüfung übermittelt.

Diese Vereinbarung gilt ausschließlich für den aktuellen Schadensfall und nur im Ausmaß der in dem unten angeführten Angebot enthaltenen Leistungen bzw. Schadenssumme!

AUFTRAGGEBER:

NAME:

ADRESSE:

TELEFON:

SCHADENORT:

VERSICHERUNG:

ADRESSE:

POLIZZEN NUMMER:

SCHADENNUMMER:

ANGEBOT NR:

SUMME AUFTRAG (inkl. MwSt.):

Sollte die beteiligte Versicherung eine Schadensregulierung ablehnen oder die Zahlung mehr als drei Monate nach Rechnungslegung nicht bei uns eingelangt sein, so ist diese Abtretungserklärung nichtig und der Auftraggeber zur sofortigen Zahlung (auch offener Teilbeträge) an die Firma Fair Point verpflichtet.

UNTERSCHRIFT VERSICHERUNGSNEHMER:.....

ORT.....

DATUM.....



24h NOTRUF 0664 183 18 80

