



SAIPHONE  
Inhaber: Manoj Pawa  
Grafenstraße 40 45239 Essen  
Mobil: 0152-33678377  
E-Mail: info@saiphone.de

## ABTRETUNGSERKLÄRUNG bei Versicherungsschäden

Name des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ./Ort: \_\_\_\_\_

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:

Versicherungsname: \_\_\_\_\_

Versicherungsanschrift: \_\_\_\_\_

Schadens-Nr. (WICHTIG!) \_\_\_\_\_

Als Auftraggeber trete(n) ich/wir, die mit mir/uns aus dem zuvor näher bezeichneten Versicherungsvertrag wegen des

Schadensereignis: \_\_\_\_\_

Schadensdatum: \_\_\_\_\_

die gegen die oben genannte Versicherung zustenden Ansprüche in Höhe der werkvertraglichen Vergütungsanforderung der Firma Saiphone unwiderruflich ab. Ich/wir ermächtige(n) die Versicherung, gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an die Firma: Saiphone / Grafenstraße 40 45239 Essen, vorzunehmen.

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mir/uns bekannt, dass ich/wir zur vollständigen Zahlung der Rechnung der Firma Saiphone verpflichtet bin/sind, falls die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum:

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift des Versicherungsnehmers