Glaserei Kreutziger

Glas-Schadenanzeige

Versicherungsnehmer (Name, Vorname, Anschrift)

Versicherungs-Gesellschaft | Versicherungs-Nr.

Anschrift der Versicherungs-Gesellschaft

Schadengegenstand | Schadentag

Schadenursache

Stück | Maße | Glasart

Stück | Maße | Glasart

Abtretungserklärung

Hiermit trete ich die aus dem oben aufgeführten Schaden entstandenen Kosten an die Glaserei Kreutziger ab. Alle Angaben entsprechen der Wahrheit. Sollte die Versicherung die Kosten nicht übernehmen oder die Zahlung verzögern, so werde ich als Auftraggeber die gesamten Kosten der Glaserei Kreutziger unverzüglich erstatten.

Ort/Datum | Auftraggeber/Versicherungsnehmer

Glasermeister Ralf Kreutziger | Schönfließer Str. 47 | 16540 Hohen Neuendorf
TEL: 03303 508440 | FAX: 03303 508441 | MOBIL: 0170 8323614 | MAIL: info@glaserei-kreutziger.de
Steuer-Nr. 053/241/7632 Finanzamt Oranienburg