

## Abtretungserklärung

Versicherung des  
Bauherren/Hausbesitzers

---

---

Versicherungsschein-Nr.:

---

Schadensnummer:

---

Name des Versicherungs-  
nehmers:

---

---

---

Lage des Gebäudes:

---

---

Tag des Schadenereignisses:

---

Schadenbeschreibung:

---

---

---

**Hiermit trete ich endgültig und unwiderruflich meine Ersatzansprüche gegenüber der genannten Versicherung aus dem obigen Ereignis, gemäß der beigefügten Rechnung an die Firma Leiffermann GmbH & Co.KG ab.**

**Ich weise die obige Versicherung an, die Zahlung ausschließlich an die Tischlerei und Glaserei Leiffermann GmbH & Co.KG zu leisten.**

**Die Zahlung erfolgt nur erfüllungshalber. Es ist mir bekannt, dass ich zur vollständigen Bezahlung der Rechnungssumme verpflichtet bin, wenn die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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