

\_\_\_\_\_  
Name Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

Dachdeckerei Dettmer GmbH  
Am Hohendorf 5  
38176 Wendeburg

## Abtretungsvertrag

Als Abtretender und Auftraggeber erteile ich/wir den Auftrag zur Suche und Beseitigung des Versicherungsschadens. Zu dem trete ich/wir dem Abtretungsempfänger Fa. Dachdeckerei Dettmer GmbH die Ersatzansprüche gegenüber der genannten Versicherung, gemäß beigefügtem Angebot/Rechnung unwiderruflich ab. Ich weise die genannte Versicherung an, die Zahlung ausschließlich an die Dachdeckerei Dettmer GmbH zu leisten.

Die Zahlung erfolgt nur erfüllungshalber. Es ist mir bekannt, dass ich zur vollständigen Bezahlung der Rechnungssumme innerhalb von 10 Tagen verpflichtet bin, wenn die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlungen leistet.

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

Straße bzw. Postfach: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Schadens-Nr. / AZ der Polizei: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner der Versicherung : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

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

**Postanschrift**  
Dachdeckerei Dettmer GmbH  
Am Hohendorf 5  
38176 Wendeburg

**Bankverbindung**  
Volksbank Vechelde-Wendeburg  
IBAN: DE76 2709 2555 3509 7663 00  
BIC : GENO DE F1WFV  
Steuernummer:13/201/50516

**Kontakt**  
Telefon : 05171 / 13121  
Fax : 05171 / 7905691  
info@dachdeckerei-dettmer.de  
www.dachdeckerei-dettmer.de

Amtsgericht Braunschweig  
HRB 203679  
Geschäftsführer:  
DDM Florian Dettmer  
USt-IdNr.: DE283696155