

Reparaturkostenübernahmeerklärung

Lackierzentrum
Oberstadion



Reparaturwerkstatt / Autohaus:

Schadenfall vom:

in:

Geschädigter / Auftraggeber:

Anschrift: _____

Versicherung: _____

Versicherungs-Schein-Nr.: _____

Amtlisches Kennzeichen: _____

Hersteller: _____

Fahrzeugtyp: _____

Selbstbeteiligung Teilkasko: _____

Selbstbeteiligung Vollkasko: _____

vorsteuerabzugsberechtigt: _____

für Haftpflichtfälle: _____

Verursacher:

Anschrift: _____

Versicherung: _____

Versicherungs-Schein-Nr.: _____

Schadenummer: _____

Amtlisches Kennzeichen: _____

Reparaturkostenübernahmeerklärung:

Der Geschädigte / VN weist den eintrittspflichtigen Versicherer unwiderruflich an, die schadenbedingten Reparaturkosten / die vertragsgemäßen Reparaturkosten an den oben genannten Betrieb zu bezahlen.

Der Geschädigte / VN versichert, die Schadenregulierung selbst beim leistungspflichtigen Versicherer anzumelden und durchzusetzen.

Der leistungspflichtige Versicherer erklärt gegenüber dem oben genannten Betrieb, die schadenbedingten / vertragsgemäßen Reparaturkosten dorthin zu bezahlen.

Datum / Unterschrift des VN / Geschädigten