

## Abtretungserklärung

*Auftraggeber  
(Versicherungsnehmer):* .....

*Straße / Nr.:* .....

*Postleitzahl / Ort:* .....

Der o. g. Auftraggeber beauftragt die Firma tripleSAN GmbH und tritt hiermit erfüllungshalber den gemäß Versicherungsvertrag zustehenden Schadensersatzanspruch, für Untersuchungs- und Sanierungsarbeiten, unwiderruflich an die ausführende Firma tripleSAN GmbH gegenüber der ersatzpflichtigen Versicherungsgesellschaft ab.

*Schaden-Ort:*  *wie Anschrift Auftraggeber (Versicherungsnehmer)*  
*(falls abweichend bitte nachfolgend eintragen)*

*Straße / Nr.:* .....

*Postleitzahl / Ort:* .....

*Versicherungsgesellschaft:* .....

*Versicherungsschein-Nr.:* .....

*Schaden-Nr.:* .....

Die Abtretung wird ausschließlich als Kostenersatz für die durch tripleSAN durchgeführten Leistungen zur Schadenbeseitigung aus Ihrem Versicherungsvertrag verwendet.

Der Auftraggeber ermächtigt die Versicherungsgesellschaft die in Auftrag gegebenen Sanierungsleistungen gegen Vorlage der Rechnung direkt an die Firma tripleSAN GmbH zu überweisen. Offene Beträge wie Selbstbehalte etc. werden vom Auftraggeber ausgeglichen.

Die Rechnung wird auf den Versicherungsnehmer ausgestellt.

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers (Versicherungsnehmer)