

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden Sie es uns, vollständig ausgefüllt und unterschrieben, zu.

**Direktabrechnung mit der Versicherung /
Reparaturauftrag durch den Versicherungsnehmer**

Als Glaserei- Fachbetrieb übernehmen wir im Auftrag unserer Kunden (Auftraggeber) die Schadens-abwicklung mit der Versicherungsgesellschaft unserer Kunden. Die Reparaturkosten werden somit durch uns direkt mit der Versicherungsgesellschaft abgerechnet. Es erfolgt keine Prüfung Ihres Versicherungs-schutzes. Sollte die Versicherung die anfallenden Kosten ablehnen oder nicht fristgerecht begleichen, haftet der Auftraggeber...

Anschrift Versicherungsnehmer:

Vor-/ Nachname:

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

Email:

Anschrift Versicherungsgesellschaft:

Name:

Straße:

PLZ/ Ort:

Telefon:

Email:

Vers.Nr.:

Schadensnr.:

Schadenstag:

Glasversicherung: ja / nein

Haftpflichtversicherung: ja / nein

falls ja, **Anschrift Geschädigter:**

Name:

Straße:

PLZ/ Ort:

Ich stimme dem vorgeschlagenen Abrechnungsverfahren zu und erkläre, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich bitte die Versicherungsgesellschaft, den Rechnungsbetrag direkt an die Glaserei Weber zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers