

## Abtrittserklärung

Angaben zum Versicherungsnehmer	
ISM- Kundennr.	4001 _____ Projektnummer P. _____
Firma	
Anrede*	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Vorname*	
Nachname*	
Straße, Hausnr. *	
PLZ, Ort*	
E-Mail	
Telefon*	gern mobil

Schadensfall	
Schadensdatum*	TT.MM.JJJJ
Schadensnummer der Versicherung*	

Angaben zur Versicherung	
Gesellschaft (Name) *	
Vertragsnummer*	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Sachbearbeiter*	
Telefon	
Sachbearbeiter*	

Hinweise für den Versicherungsnehmer
Bitte senden Sie dieses Dokument an die ISM Glas und Bauelemente GmbH. <b>Die mit * markierten Felder sind Pflichtangaben.</b>

Abtrittserklärung			
Hiermit trete ich, als Versicherungsnehmer der. o.g. Gesellschaft, meine Rechte aus vorstehendem Schadensfall an die ISM Glas und Bauelemente GmbH ab. Die Kosten der Reparatur sollen direkt an die ISM Glas und Bauelemente GmbH erstattet werden.			
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">✓ TT.MM.JJJJ</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">✓</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">✓</td> </tr> </table>	✓ TT.MM.JJJJ	✓	✓
✓ TT.MM.JJJJ	✓	✓	

**Datum**

**Name (Druckbuchstaben)**

**Unterschrift**