

Abtrittserklärung

(Bitte per FAX an 030 347 444-499 oder per E-Mail an info@ismberlin.de senden)

Angaben zum Versicherungsnehmer	
ISM-Projektnummer	Projektnummer P. - XXXXX
Firma	
Anrede*	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Vorname*	
Straße & Hausnr.*	
PLZ & Ort*	
E-Mail	
Telefonnummer*	Mobil oder Festnetz

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

Angaben zur Versicherung	
Gesellschaft (Name)*	
Vertragsnummer*	
Straße & Hausnr.*	
PLZ & Ort*	
Sachbearbeiter	
Telefonnummer*	

Hinweise für den Versicherungsnehmer: Bitte senden Sie dieses Dokument an die ISM Glas- & Fassadenbau GmbH. Die mit * markierten Felder sind Pflichtangaben.

Abtrittserklärung
Hiermit trete ich, als Versicherungsnehmer der o.g. Gesellschaft, meine Rechte aus vorstehendem Schadensfall an die ISM Glas- & Fassadenbau GmbH ab.
Die Kosten der Reparatur sollen direkt an die ISM Glas- & Fassadenbau GmbH erstattet werden.
Sofern ich VSt-abzugsberechtigt bin, überweise ich die Vorsteuer vorab an ISM Berlin.



TT.MM.JJJ

Datum



Name (Druckbuchstaben)



Unterschrift

Anschrift

ISM Glas- & Fassadenbau GmbH
 Niederlassung Berlin

Franklinstr. 13A- 14
 D- 10587 Berlin

Kontakt (MO-FR 9-18 h)

Tel: +49 (30) 347444-0
 Fax: +49 (30) 347444-499
Internet
info@ismberlin.de
www.ismberlin.de

Gerichtsstand

AG Berlin Charlottenburg
 Geschäftsführer:
 Marcel Neugebauer
 HRB: 123763 B
 USt-ID-Nr.: DE 269013053

Bankverbindung

Deutsche Bank AG
 Konto: 732.0328
 BLZ: 100 700 24
 BIC: DEUT DE DBBER
 IBAN: DE94 100 700 240 7320328 00

