



BEAUFTRAGUNG UND ABTRETUNGSERKLÄRUNG FÜR DIE VERSICHERUNG

Firma/ Vorname /Name des Versicherungsnehmers/Anspruchstellers

Anschrift des Versicherungsnehmers/Anspruchstellers

PLZ/Ort des Versicherungsnehmers/Anspruchstellers

Kontaktdaten des Versicherungsnehmers/Anspruchstellers (Telefon/Fax/Handy/Email)

beauftragt hiermit die Firma Glas Langewehr GmbH mit der Behebung des Schadens, nämlich dem Austausch/der Instandsetzung von:

- Mobiliarglas** **Gebäudeglas** **Duschabtrennung** **Schaufenster** **Kamin-/Ofenglas**
 Wohndachfenster **Haustürfüllung** **Dachverglasung** **Innentüreglas**
 Sonstiges: _____ **Anzahl der beschädigten Elemente:** ____ **Stück**

Versicherungsgesellschaft: _____

Anschrift der Versicherung: _____

Ggf. abweichende Anschrift Versicherungsagentur: _____

Ansprechpartner (optional): _____

Kontaktdaten (Telefon/Fax/Handy/Email): _____

Versicherungsnummer: _____

Schadennummer: _____

Die Abrechnung der Leistung soll zwischen der vorgenannten Versicherung und der Firma Langewehr direkt erfolgen. Der vorgenannte **Versicherungsnehmer (VN)** **Anspruchsteller/Geschädigte (AST)** tritt seine Ansprüche auf Versicherungsleistung/Schadensersatz aus dem bezeichneten Schadenfall an die Firma Langewehr in Höhe der Sanierungs-/Wiederherstellungskosten ab, die diese Abtretung annimmt.

Die o.a. Versicherungsgesellschaft wird unwiderruflich angewiesen, Zahlungen insoweit ausschließlich an die Firma Langewehr zu leisten. Sollte der Versicherer die Regulierung des Schadenfalls ablehnen, bleibt der Versicherungsnehmer/Anspruchsteller zur Zahlung des Rechnungsbetrages verpflichtet. Sollte der Versicherer, etwa wegen Unterversicherung oder Obliegenheitsverstoßes, nur einen Teil des Schadens zahlen, so bleibt der Auftraggeber in Höhe der Differenz zwischen Rechnungsbetrag und Versicherungsleistung der Firma Langewehr gegenüber zur Zahlung verpflichtet. Sofern eine Selbstbeteiligung vertraglich vereinbart ist, bleibt der Auftraggeber in Höhe der Selbstbeteiligung der Firma Langewehr gegenüber zur Zahlung verpflichtet.

Sofern Vorsteuerabzugsberechtigung besteht, zahle/n ich/wir die Mehrwertsteuer direkt an die Firma Langewehr.

Ich/wir bin/sind vorsteuerabzugsberechtigt: **JA** **NEIN**

Ort, Datum, Unterschrift (VN/AST)

Glas Langewehr GmbH

Zum Wetterschacht 17
45659 Recklinghausen
NRW – Deutschland

Telefon: (02361) 10 46 0
Fax: (02361) 10 46 44
E-Mail: glasbau@langewehr.de
Internet: www.langewehr.de

Geschäftsführer: Nils Langewehr
Sitz der Gesellschaft: Recklinghausen
Steuernummer: 340/5717/4062
Reg.-Gericht Recklinghausen HRB 2660
Erfüllungsort und Gerichtsstand:
Recklinghausen

Sparkasse Vest
IBAN: DE12426501500060086584
BIC-SWIFT: WELADED1REK
Deutsche Bank
IBAN: DE70420700240620444000
BIC-SWIFT: DEUTDEDB420