



Formular für die Versicherungsabwicklung:

Zulassungsinhaber:

Tel:

Ereignisdatum:

Ereignisort:

Was ist Beschädigt?

Wie/was ist passiert?

Wie sind Sie auf uns gekommen?

Abtretungserklärung

Ich erkläre mich hiermit unwiderruflich bereit, dass für den gesamten Unfallschaden (inkl. Wertminderung) die Firma SPRG KG, Kärntnerstr.115, 8053 Graz berechtigt ist, den Schadensfall abzuwickeln, den Schadensbetrag zu kassieren und die entsprechenden Erklärungen zu unterfertigen. Der Unterzeichner nimmt zur Kenntnis, dass seine persönliche Haftung als Auftraggeber trotz dieser Abtretungserklärung bestehen bleibt. Er verpflichtet sich, den Rechnungsbetrag selbst zu regulieren, sofern die Versicherung innerhalb der üblichen Frist keine Zahlung leistet.

Versicherungsnehmer:

Name:

Adresse:

Versicherung:

Polizzen Nr.:

Fahrzeug:

Kennzeichen:

Selbstbehalt:

Kasko: ja/nein/unbekannt

Leasingfahrzeug: ja/nein/unbekannt

Mwst. Abzugsberechtigt: ja/nein/unbekannt

Graz,

Unterschrift: