

SASS Glaserei Sass GmbH
 Warnowallee 10
 18107 Rostock
 Tel. (0381) 799 059 0
 Fax. (0381) 128 187 9
 Email. theo@glaserei-sass.de

Glas-Schadenanzeige

 Versicherungsnehmer (Name und Anschrift)

 Versicherungsgesellschaft

 Versicherungs-Nr.

 Anschrift der Versicherungsgesellschaft

 Schadengegenstand

 Schadentag

 Schadenursache

 Schadenursache

Stück	Maße	Glasart
-------	------	---------

Stück	Maße	Glasart
-------	------	---------

Abtretungserklärung

Hiermit trete ich die aus dem oben aufgeführten Schaden entstandenen Kosten an die Glaserei Sass GmbH ab. Ich bestätige, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. **Sollte die Versicherung die Kosten nicht übernehmen oder die Zahlung verzögern, werde ich als Auftraggeber unverzüglich die gesamten Kosten der Glaserei Sass GmbH erstatten.**

 Ort/Datum

 Auftraggeber/Versicherungsnehmer