

Bielefeld:  
**0521 - 329 26 84**

Gütersloh:  
**05241 - 96 74 60**

ALLGLAS - UG • Gladbecker Strasse 34 • 33649 Bielefeld

Name / Anschrift des Versicherungsnehmers :

---



---



---

- 24 Stunden Notdienst**
- Glasbruch & Neuverglasung**
- Rollladen**
- Rollladenantriebe**
- Dachflächenfenster**
- Gaube- Innenausbau**
- Smarthome-Systeme**
- Alarmanlagen für Senioren**

**Abtretungserklärung bei Versicherungsschäden :**

Sehr geehrter Kunde,  
um Ihnen die Abwicklung Ihres Schadens zu erleichtern übernehmen wir die direkte Abrechnung mit Ihrer Versicherung.

Hierfür füllen Sie bitte diese Erklärung vollständig aus und unterzeichnen diese abschließend.

Schadensnummer : \_\_\_\_\_

Schadenstag/ Zeit : \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer : \_\_\_\_\_

Name der Versicherung : \_\_\_\_\_

Versicherungsanschrift : \_\_\_\_\_

Als Auftraggeber trete (n) ich/wir die mit mir/uns aus dem zuvor näher bezeichneten Versicherungsvertrag wegen des Schadens am (z.B. Fenster/Tür/Rolladen etc.) die gegen die oben genannte Versicherung zustehenden Vergütungsanforderung (en) vollständig und unwiederuflich an die Firma Allglas ab.

Ich/wir ermächtige (n) die Versicherung gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an:

Firma : Allglas – Gladbecker Strasse 34- 33649 Bielefeld vorzunehmen.

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mir/uns bekannt das ich/wir zur Vollständigen Zahlung der Rechnung verpflichtet bin/sind, falls die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

**Geschäftsführer:** Mob.:+49(0)160 - 280 82 38  
*Sven Günnewig* Fax :+49(0)521 - 329 26 85  
Gladbecker Strasse 34 Mail :allglas@t-online.de  
33649 Bielefeld Web:www.allglas.net

Steuernr. : 349 / 5700 / 2939  
USt-IdNr.: DE 2747 6556 9  
Betriebsnr.: 713 024  
HRB: 40172

**Bankdaten:**  
Sparkasse Bielefeld  
BIC : SPBIDE3BXXX  
IBAN:DE63 4805 0161 0050 0658 95