

# ABTRETUNGSERKLÄRUNG

Firma  
FRITZ LUCKE  
Bauaustrocknungs GmbH  
Hohegrabenweg 38  
40667 Meerbusch

Telefon: 02132-5855

Bitte ergänzen und unterschrieben an uns retour:

Fax: 02132 - 5857    Mail: info@fritz-lucke.de

Hiermit trete ich meinen Leistungsanspruch gegen die Versicherung in Höhe der Trocknungskosten zur Sicherung des Anspruches auf Bezahlung dieser Trocknungskosten unwiderruflich an die nebenstehende Bauaustrocknungsfirma ab.

## Versicherungsnehmer

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Ich bin vorsteuerabzugsberechtigt:      Ja       Nein

## Bauvorhaben / Objekt

Schaden: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Versicherung

Versicherung - Nr.: \_\_\_\_\_

Schaden - Nr.: \_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_