



Reparaturauftrag + Schadenabtretungserklärung

Versicherungsnehmer:

Telefon:

Erneuerung der Windschutzscheibe:

Fahrzeug-Typ:

Amtl. Kennzeichen:

Fahrzeug-Ident.-Nr.:

Versicherungsgesellschaft:

Schadennummer:

Versicherungsumfang / Teilkaskoversicherung

Selbstbeteiligung:

Werkstattbindung:

Vorsteuerabzugsberechtigt:

Schadenhergang:

Schadentag:

Schadenort:

Fahrer zur Schadenszeit:

Annahme Datum:

**Ihr Versicherungsnehmer wünscht die Auszahlung an folgendes Konto:
Raiffeisenbank i. Lkrs. Passau-Nord eG
IBAN: DE21 7406 2786 0101 8788 91 / BIC: GENODEF1TIE**

Datum / Unterschrift Kunde

Datum / Unterschrift Monteur der Firma pG24 Automotive