

## Direktabrechnung der Reparaturkosten mit dem Glasversicherer

Wir werden die Reparaturkosten direkt Ihrer Versicherung in Rechnung stellen.  
Der Versicherungsschutz wird von uns nicht geprüft. Sollte die Versicherung unsere Rechnung nicht begleichen, haftet der Auftraggeber.

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

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

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

Geschädigter: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Versicherung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Ich stimme dem vorgeschlagenen Abrechnungsverfahren zu und erkläre, dass meine Angaben in diesem Formular der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

