

Schadensabtretung

Name

Vorname

Strasse

Ort

Schiffstyp

Name Schiff

Versicherungsnummer

Schadenort

Vorsteuerabzugsberechtigt ja / nein

Selbstbeteiligung

Schadenzeit

Schadendatum

was ist beschädigt:

Ich weise den leistungspflichtigen Versicherer unwiderruflich an, die im Rahmen der Schadensregulierung entstandenen Kosten direkt an die Firma KM Yachtcharter GmbH zu zahlen. Zahlungen, die nicht von der Versicherung übernommen werden, werde ich direkt an die Firma KM Yachtcharter GmbH bezahlen. Um die zusätzliche Schadensregulierung werde ich mich selbst kümmern. Die Ware und die erbrachte Leistung bleibt bis zur vollständigen Bezahlung Eigentum der KM Yachtcharter GmbH. Ware und Leistung wurden im ordnungsgemäßen Zustand übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde