



junited AUTOGLAS · Postfach 1233 · 86543 Aichach

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

### ABTRETUNGSERKLÄRUNG / SCHADENSMELDUNG

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

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Versicherungsschein Nummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Fahrzeugtyp: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ Vorsteuerabzugsberechtigt: \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich den Auftrag, die Reparatur meines Glasschadens durchzuführen und die Forderung an meine Versicherung zu stellen.

Ich bitte meine Versicherung den Schadenbetrag von Euro \_\_\_\_\_  
umgehend  
an die Reparaturfirma zu regulieren.

Falls der Schaden innerhalb 4 Wochen von meiner Versicherung nicht reguliert wird,  
verpflichte ich mich, den Rechnungsbetrag vorzustrecken.

#### Zum Schaden:

Schadentag: \_\_\_\_\_ Schadenart: \_\_\_\_\_

Schadensschilderung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

Unterschrift Versicherungsnehmer