



Abtretungserklärung für KFZ-Versicherungsschäden

Allgemeine Daten zum Unfallhergang

Ereignisdatum:

Ereignisort:

Was ist beschädigt?

Telefonnummer:

Auftraggeber

Name:

Adresse:

Versicherung:

Polizzen Nr.:

Schaden Nr.:

Fahrzeug:

Kennzeichen:

Selbstbehalt:

Kasko: ja/nein/unbekannt

Leasingfahrzeug: ja/nein/unbekannt

Ust. Abzugsberechtigt: ja/nein/unbekannt

Ich erkläre mich hiermit unwiderruflich bereit, dass für den gesamten Unfallschaden (inkl. Wertminderung) die Firma Gratz GmbH, Kärntnerstr. 115, 8053 Graz berechtigt ist, den Schadensfall abzuwickeln, den Schadensbetrag zu kassieren und die entsprechenden Erklärungen zu unterfertigen. Der Unterzeichner nimmt zur Kenntnis, dass seine persönliche Haftung als Auftraggeber trotz dieser Abtretungserklärung bestehen bleibt. Er verpflichtet sich, den Rechnungsbetrag selbst zu regulieren, sofern die Versicherung innerhalb der üblichen Frist keine Zahlung leistet.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten (siehe oben) von der "Gratz GmbH, 8453 Graz" lt. DSGVO Art. 6 Abs. 1 lit a,b,f zur Auftrags- Bearbeitung verarbeitet werden dürfen. Ebenfalls erkläre ich an die Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an von mir hinterlegte Versicherungsanstalt einverstanden. Ein Widerruf dieser Einwilligung ist jederzeit möglich.

Graz,

Unterschrift: