

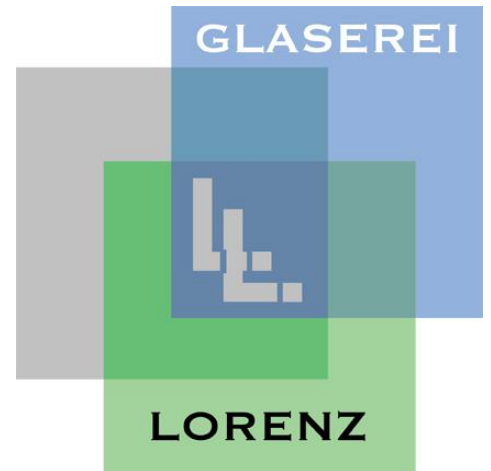
GLASEREI LORENZ

MEISTERBETRIEB

Glaserei Ludwig Lorenz, An der Leiten 25a, 85652 Pliening



Datum: _____



Abtretungserklärung:

Versicherungs Nr.: _____



Schadensnummer : _____



Kundenanschrift : _____



Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich, dass die Scheibe(n) von der

Glaserei Lorenz
An der Leiten 25a
85652 Pliening

zu meiner Zufriedenheit eingesetzt wurde(n).

Die Kosten sollen mit der Firma Glaserei Lorenz direkt verrechnet werden. Mir ist bekannt, dass ich die Kosten zu übernehmen habe, sofern Versicherungsschutz nicht besteht.



.....
Unterschrift de Versicherungsnehmers

Kontakt : Glasmeister An der Leiten 25a
 Ludwig Lorenz 85652 Pliening

Tel: 08121 81530
info@glaserei-lorenz.de

USt-IdNr. DE815045314
www.glaserei-lorenz.de