

Name / Anschrift des Versicherungsnehmers:

Abtretungserklärung

Sehr geehrter Kunde,

um Ihnen die Abwicklung der Dienstleistung zu erleichtern, können wir auf Wunsch die weitere Abwicklung direkt mit Ihrer Versicherung/Krankenkasse, Pflegekasse vornehmen.

Hierfür senden Sie uns diese Erklärung bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet zurück:

Hiermit erklären wir ausdrücklich, dass die zuständige Pflegekasse den Zuschuss für beantragte Maßnahme zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes direkt an die Firma remocom anweisen soll.

Versicherungsname:

Versicherungsanschrift:

Antragsnummer

Dienstleistung:(bitte ankreuzen) ☐ Montage einer Wannentüre ☐ Umbau Wanne zur Dusche

die gegen die oben genannte Versicherung, Krankenkasse zustehenden Ansprüche in Höhe der werkvertraglichen Vergütungsanforderung der Firma remocom Sergei Schmidt unwiderruflich ab.

Ich/Wir ermächtige(n) die Versicherung, gegen Vorlage der Rechnung die Zahlung direkt an die: Firma remocom, Sergei Schmidt, Frankenstr. 152, 90461 Nürnberg, vorzunehmen.

Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mir/uns bekannt, dass ich zur vollständigen Zahlung der Rechnung der Firma remocom, Sergei Schmidt verpflichtet bin/sind, falls die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Versicherungsnehmers