

Herrn/Frau/Firma

Allgemeine Haftpflicht-Abfindungserklärung

Schaden-Nummer

Versicherungsschein-Nummer

Name des Anspruchstellers

Versicherungsnehmer

Anschrift

Schadendatum

Der Unterzeichner

Name und Anschrift

erklärt hiermit, gegen Empfang eines Betrages von

EUR

(in Worten

)

wegen der Ansprüche aus diesem Schadensfall gegen den/die Versicherungsnehmer/in und alle weiteren versicherten Personen **endgültig und vollständig** abgefunden zu sein, soweit nicht Ansprüche auf Sozialversicherungsträger oder andere Dritte übergegangen sind.

Die Ansprüche sind weder abgetreten noch verpfändet.

Bemerkung

Bitte überweisen Sie auf folgendes Konto:

Bankleitzahl

Bank

Kontonummer

Kontoinhaber

Ort

Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname, bei Minderjährigen Unterschriften der gesetzlichen Vertreter)