

Abtretungserklärung

Der Versicherungsnehmer/Tierbesitzer:

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

tritt hiermit seine Ansprüche, die ihm aus der OP-Schutz-Versicherung für sein Tier mit der:

Versicherungsschein-Nr.: _____

gegenüber der Barmenia Versicherung, aufgrund der tierärztlichen Behandlung des folgenden Tieres:

Tiername: _____

zustehen, an die nachstehend genannte Tierklinik ab:

Nachname der Tierklinik: TZP in Kirchheim Altano GmbH

Straße, Hausnummer: Nürtinger Straße 200

PLZ/Ort: 73230 Kirchheim

Telefon: 07021/51802

E-Mail: buchhaltung@tzp-kirchheim.de

mit der Bankverbindung:

Name, Ort des Geldinstitutes: KSK Esslingen-Nürtingen

IBAN und BIC: DE09 6115 0020 0102 8643 02, ESSLDE66XXX

Da die zu leistende Entschädigung ggf. geringer sein kann als der Rechnungsbetrag, ist eine weitere Rechnungsstellung der Tierklinik an den Versicherungsnehmer nicht auszuschließen.

Einwilligungserklärung des Versicherungsnehmers/Tierbesitzers:

Mit seiner Unterschrift willigt der Versicherungsnehmer/Tierbesitzer ein, dass die genannte Tierklinik im zur Abwicklung der tierärztlichen Behandlung sowie zum Ausgleich der Behandlungskosten erforderlichen Umfang – jeweils im Rahmen der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen – Informationen über Deckung und Haftung des oben genannten Versicherungsvertrages und Schadenfall bei der Barmenia Versicherung einholt.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers/Tierbesitzer

Die genannte Tierklinik nimmt die Abtretung an:

Ort, Datum

Unterschrift der Tierklinik/des Tierarztes