

# ABTRETUNGSERKLÄRUNG

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## Abtretender (Zedent):

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

## Abtretungsempfänger (Zessionar):

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

## Versicherungsvertrag:

Versicherer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

### § 1 – Abtretung der Ansprüche

Der Abtretende tritt hiermit alle gegenwärtigen und zukünftigen Ansprüche aus dem oben genannten Versicherungsvertrag an den Abtretungsempfänger ab.

### § 2 – Umfang der Abtretung

Die Abtretung umfasst insbesondere alle Entschädigungsansprüche, Rückforderungsansprüche und sonstige Rechte aus dem Versicherungsvertrag, soweit diese abtretbar sind.

### § 3 – Mitteilung an den Versicherer

Der Abtretende verpflichtet sich, den Versicherer unverzüglich über diese Abtretung zu informieren und dem Abtretungsempfänger alle hierfür notwendigen Unterlagen auszuhändigen.

### § 4 – Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Erklärung unwirksam sein, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt. Die unwirksame Bestimmung wird durch eine solche ersetzt, die dem wirtschaftlichen Zweck am nächsten kommt.

### § 5 – Schlussbestimmungen

Diese Abtretungserklärung wurde von beiden Parteien gelesen, verstanden und unterzeichnet und erfolgt freiwillig ohne Zwang.

**ZEDENT (Abtretender)**

**ZESSIONAR (Abtretungsempfänger)**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://versicherungen-experte.com/abtretungserklärung-versicherung/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://versicherungen-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.