

ABFINDUNGSERKLÄRUNG VERSICHERUNG

Versicherungsnehmer : _____
Versicherungsnummer : _____
Schadensnummer : _____

Abfindungserklärung

Hiermit erkläre ich, der Versicherungsnehmer, dass ich mit der von der Versicherung angebotenen Abfindungssumme in Höhe von _____ EUR einverstanden bin und auf weitere Ansprüche aus dem oben genannten Versicherungsvertrag verzichte. Die Abfindung umfasst alle durch den Versicherungsfall entstandenen Schäden und Kosten, einschließlich etwaiger Folgeschäden.

Bestätigung und Haftungsausschluss

Ich bestätige, dass mir der Umfang der Abfindung und die rechtlichen Folgen dieser Erklärung vollständig erläutert wurden. Mit meiner Unterschrift entbinde ich die Versicherung von weiteren Verpflichtungen im Zusammenhang mit dem genannten Schadenfall. Diese Erklärung erfolgt freiwillig und nach sorgfältiger Prüfung.

Sonstige Vereinbarungen:

Ort : _____ Datum : _____

Unterschriften

VERSICHERUNGSNEHMER

VERSICHERUNG

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentfertig.com/abfindungserklärung-versicherung-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentfertig.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.