



SOS - AUFSPERRDIENST
ROBERT SOLOMKA
Tel.: 01/ 990 85 82
www.sos-aufsperrdienst.at

ANTRAG AUF DIREKTVERRECHNUNG

mit meiner/unsere(r) Versicherung _____

Polizzen Nr. _____ Schaden Nr. _____

VERSICHERUNGSNEHMER:

Name: _____ Adresse: _____

Telefon tagsüber: _____ Mobiltelefon: _____

Schadensdatum: _____ Schadensort: _____

Ursache des Schadens: _____

- Ich /Wir bestätige(n) eine aufrechte Haushaltsversicherung zu haben
- Ich/Wir bestätige(n) eine aufrechte Betriebsversicherung zu haben

Ich(wir) beauftrage(n) SOS-AUSPERRDIENST - Robert SOLOMKA, A-1150 Wien, Sorbaitgasse 4 - UID NR.: ATU 57350547 mit der Reparatur meines/unseres oben angegebenen Schadens und ersuche(n) Sie die Entschädigung direkt an das Unternehmen zu überweisen. Bei Ablehnung der Kostenübernahme verpflichte(n) ich(wir) mich(uns) unwiderruflich die Faktura prompt und in gesamter Höhe direkt an das Unternehmen zu überweisen. Ich(wir) wurde darüber belehrt dass falsche Angaben zu zivil- und strafrechtlichen Konsequenzen führen. Dies bestätige(n) ich(wir) mit meiner(unserer) Unterschrift:

Unterschrift: _____ Datum: _____

Identität nachgewiesen mit: _____