

AKTE VAN CESSIE

Verzekering:

Factuurnummer: (door Glas Correct in te vullen)

Naam bewoner/opdrachtgever:

Schade adres:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer:

E mailadres:

Schade datum:

Hierbij verklaart ondergetekende:

Dat door Glas Correct de uitgevoerde werkzaamheden in opdracht van ondergetekende zijn uitgevoerd en het schadebedrag rechtstreeks op rekening Glas Correct mag worden overgemaakt. Mocht de glasschade om welke reden dan ook, niet door de verzekeringsmaatschappij worden vergoed, dan staat ondergetekende garant voor correcte betaling van de betreffende factuur.

Naam verzekeringsmaatschappij:

Polis / schadenummer:

Datum: - -

Rekeningnummer van Glas Correct
IBAN NL42 INGB 0007 5336 42

Handtekening opdrachtgever: