



Sachverständigenbüro für das Kraftfahrzeugwesen

Dipl. Ing. Jörn Kubowicz

Damit Sie nach einem Unfall nicht ins Schleudern geraten

Kfz-SV-Büro Dipl.-Ing. J. Kubowicz, Ohrdruffer Str.28, 98716 Geraberg, Tel. 03677/202787, Fax 03677/670090

Unfallgegner/Versicherungsnehmer:

Vorname, Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Vers.-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Versicherung:

Anschrift: _____

Schadentag: _____

amtl. KZ: _____

Fahrz.-Typ: _____

Auftraggeber (Geschädigter):

Vorname, Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

amtl. KZ: _____

Fahrz.-Typ: _____

Gutachten-Nr.: _____

Abtretung (erfüllungshalber)/Zahlungsanweisung

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles beauftrage ich das oben genannte Kfz-Sachverständigenbüro, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Das Sachverständigenbüro berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe gemäß Honorartabelle des Sachverständigenbüros zzgl. erforderlicher Nebenkosten.

Ich trete hiermit meinen Schadenersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung des beauftragten Sachverständigenbüros – bzw. Nettoendbetrages bei Vorsteuerabzugsberechtigung unwiderruflich erstrangig erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges an das Kfz-Sachverständigenbüro ab.

Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar an das von mir beauftragte Sachverständigenbüro zu zahlen.

Das Kfz-Sachverständigenbüro ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offen zu legen und den erfüllungshalber abgetretenen Anspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen. Durch diese Abtretung werden die Ansprüche des Kfz-Sachverständigenbüros aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn und soweit der regulierungspflichtige Versicherer keine Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung leistet. Eine Inanspruchnahme meinerseits erfolgt nur Zug um Zug gegen Rückabtretung der noch offenen Forderung

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)

Einwilligung Datenschutz

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei sowie an die regulierungspflichtige Versicherung zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem beauftragten Sachverständigen widerrufen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)