

Abtretungserklärung zugunsten des KFZ-Sachverständigenbüro Schneider

Versicherung: _____

Versicherungsschein- / Schaden-Nummer: _____ / _____
Versicherungsnehmer: _____

amtl. Kennzeichen VN / Unfalldatum / -ort: _____
Anspruchsteller: _____

Gutachten-Nummer: _____

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles habe ich das o. g. Kfz-Sachverständigenbüro beauftragt, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Ich trete hiermit meine Schadenersatzansprüche aus dem genannten Unfall erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges in Höhe der Gutachterkosten einschließlich Mehrwertsteuer unwiderruflich 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 die erfüllungshalber abgetretenen Ansprüche 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.

Widerrufsrecht

Ich habe das Recht, binnen 14 Tagen diesen Vertrag ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass ich die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts, vor Ablauf der Widerrufsfrist, z.B. per Post versandtem Brief, Telefax oder E-Mail, an folgende Adresse absende:

KFZ-Sachverständigenbüro Schneider, Hohenwart 14, D-36404 Gehaus

Da das Gutachten vereinbarungsgemäß sofort erstellt werden soll, ist im Fall der Ausübung des Widerrufsrechts ein angemessener Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu diesem Zeitpunkt bereits erbrachten Leistung im Vergleich zu Gesamtumfang der vertraglich vorgesehenen Leistung entspricht.

Durch meine Unterschrift stimme ich zu und verlange ausdrücklich, dass sofort mit der Gutachtenerstellung begonnen wird. Mein Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf meinen ausdrücklichen Wunsch hin vollständig erfüllt wurde, bevor ich mein Widerrufsrecht ausgeübt habe.

Ort Datum Unterschrift

Bankverbindung:

VR-Bank Bad Salzungen Schmalkalden e.G.
Kto.-Nr.: 22 50 640 BLZ: 840 947 54

BIC: GENODEF1SAL
IBAN: DE49 8409 4754 0002 2506 40

Steuernummer: 155 / 270 / 01827
USt-IdNr.: DE 182 995 251