

KFZ –SACHVERSTÄNDIGENBÜRO
Detlef Pottharst
Lüneburger Straße 57A • 29614 Soltau
Tel.: 05191/928888 • Fax: 05191/928887

SICHERUNGSABTRETUNG UND AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

Aus Anlaß des unten beschriebenen Unfallschadens / der Beweissicherung / der Schadenfeststellung / der Bewertung habe ich das Kfz-Sachverständigenbüro beauftragt, ein Gutachten zum Unfallschaden / zur Beweissicherung / zur Schadenfeststellung / zur Bewertung zu erstellen.

Ich trete hiermit meine Schadensersatzansprüche aus dem genannten Unfall sicherungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges in Höhe der Gutachterkosten einschließlich der Mehrwertsteuer unwiderruflich an das Kfz-Sachverständigenbüro ab.

Das Kfz-Sachverständigenbüro ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offen zu legen und die sicherungshalber abgetretenen Ansprüche gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen, wenn und soweit ich das Sachverständigenhonorar zum Zeitpunkt der Fälligkeit nicht bezahle.

Für diesen Fall weise ich hiermit die Anspruchsgegner unwiderruflich an, den Forderungsbetrag des Kfz-Sachverständigenbüros unmittelbar dorthin zu begleichen.

Durch die Sicherungsabtretung werden die Ansprüche des Kfz-Sachverständigenbüros aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche zu jeder Zeit gegen mich geltend machen, verzichtet jedoch Zug um Zug gegen die Erfüllung auf die Rechte aus der Sicherungsabtretung gegenüber den Anspruchsgegnern.

Ich habe die Geltendmachung und Durchsetzung meiner Schadenersatzansprüche gegen die Anspruchsgegner selbst zu sorgen.

Ort / Datum

Unterschrift

Aktenzeichen:_____

Bitte geben Sie bei der Überweisung des Gutachtenhonorars immer das Aktenzeichen an!

Anspruchsteller / Auftraggeber

Versicherungsnehmer / Schädiger

Schadentag:_____ Uhrzeit:_____

Unfallgegner / VN:_____

Schadensort:_____

Anschrift _____

Auftraggeber:_____

Anschrift: _____

Kfz.-Typ: _____

Kfz.-Typ: _____

Amtl. Kennz.:_____

Amtl. Kennz.: _____

Vorsteuerabzug: O Ja O Nein O Unbekannt

Vers.Sd.Nr.: _____

Haftpflicht-Vers.: _____

Haftpflicht-Vers.: _____
