



Auftraggeber (Geschädigter) Halter bzw. Bevollmächtigter	Name Auftraggeber	Name Halter (falls abweichend)
Anschrift des Auftraggebers Halter bzw. Bevollmächtigter, Berechtigung zum Vorsteuer- abzug	Straße	Straße, PLZ, Ort
	PLZ, Ort	vorsteuerabzugsberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Amtl. Kennzeichen Schadentag	Typ / Kennz.	Schadentag
Name Schädiger bzw. Versicherungsnehmer	Name	
Anschrift Schädiger bzw. Versicherungsnehmer	Straße, PLZ, Ort	
Amtl. Kennzeichen (Schädiger) Fahrzeugtyp	Kennz.	Typ
Haftpflichtversicherung des Schädigers	Vers.-Nr.	
Schadenummer der Versicherung	Schaden.-Nr.	Gutachten-Nr.

Auftrag zur Gutachtenerstellung

Aus Anlass des vorliegenden Schadenfalles habe ich das Sachverständigenbüro Schockenbäumer beauftragt, ein Gutachten (bzw. bei Unterschreitung der Bagatellschadengrenze eine Reparaturkosten-Kalkulation) zur Schadenhöhe zu erstellen. Das Sachverständigenbüro Schockenbäumer berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe.

Abtretung (erfüllungshalber) und Zahlungsanweisung

Ich trete hiermit meinen Schadensersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung des beauftragten Sachverständigen Schockenbäumer (bzw. Nettobetrag bei Vorsteuerabzugsberechtigung) unwiderruflich erstrangig erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges an dan o.g. Sachverständigen ab. Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar an den von mir beauftragten Sachverständigen zu zahlen.

Das Sachverständigenbüro Schockenbäumer 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 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.

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 Kanzlei sowie an die regulierungspflichtige Versicherung zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet (ggf. auch per Email) werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem beauftragten Sachverständigen widerrufen.

Ich wünsch Versand d. Gutachten-Originals an die Versicherung d. Schädigers, RA-Kanzlei _____

Versand d. Gutachten-Duplikats soll erfolgen in Papierform per email an: _____

Widerrufsrecht (nur für Verbraucher bei Auftragserteilung außerhalb der Geschäftsräume)

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns als Sachverständigenbüro Schockenbäumer, mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das Muster-Widerrufsformular auf unserer Internetseite (s.u.) verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufs vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs: Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistung entspricht.

Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung begonnen wird. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere.

,den
Ort

Datum

Unterschrift