

Weidenstr. 9a
49191 Belm
Tel.: 05406/8078234
Fax: 05406/8078234
Funk: 0172 9730797



Abtretungserklärung zugunsten des Kfz-Sachverständigen

Vers. des Unfallgegners:

Versicherungsscheinnummer:

Schadenummer:

Versicherungsnehmer:

(Unfallgegner)

Kennz. des Unfallgegners:

Schadentag / Schadenort:

Name des Geschädigten:

Gutachten-Nr.:

Aus dem obigen Schadensfall stehen mir Schadenersatzansprüche gegen den Schädiger zu. Zur Beweissicherung sowie zur Feststellung meiner Schadenersatzansprüche habe ich mein Fahrzeug dem oben genannten Sachverständigenbüro zur Begutachtung der Unfallschäden übergeben.

Bis zur Höhe der Gutachtergebühren aus diesem Vertrag, gemäß der dem Gutachten beigefügten Rechnung, trete ich unwiderruflich an **erster** Stelle meine Schadenersatzansprüche aus dem obigen Unfallereignis an das o. g. Sachverständigenbüro ab.

Bei Zahlungsverzögerung durch die regulierende Versicherung aus Gründen, die sich aus unklarer Rechtslage ergeben, verliert diese Abtretungserklärung nach einem Zeitraum von 3 Monaten ihre Gültigkeit.

Ich verpflichte mich, selbst für die Geltendmachung meiner Schadenersatzansprüche Sorge zu tragen. Es ist mir bekannt, dass ich zur vollständigen Bezahlung der Gebühren verpflichtet bin, wenn die Versicherung infolge mangelnder Haftung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.

Datum

Unterschrift des Geschädigten