

## Auftrag zur Gutachtenerstellung

### Auftraggeber (Anspruchsteller)

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Amt.Kennz./Fahrzeug: \_\_\_\_\_

Gutachten/Betrag: \_\_\_\_\_ Vorsteuerabzugsberechtigt: [ ] Ja [ ] Nein

### Halter des gegnerischen Kfz (Unfallgegner/Versicherungsnehmer)

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Amt.Kennz./Fahrzeug: \_\_\_\_\_

### Versicherungsgesellschaft des Unfallgegners

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Vers.Nr./Schad.Nr.: \_\_\_\_\_

Schadentag/Zeit/Ort: \_\_\_\_\_

#### Zahlungsanweisung und Sicherungsabtretungserklärung

Aus Anlaß des oben beschriebenen Schadenfalles habe ich das KFZ-Sachverständigenbüro "ipm Kfz.-Sachverständige" beauftragt, ein Gutachten zu erstellen.  
Ich trete hiermit meine Schadenersatzansprüche aus dem o.g. Unfall-/ Schadenereignis sicherungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges in Höhe der anfallenden Gutachterkosten einschließlich des Umsatzsteuerbetrages unwiderruflich an das KFZ-Sachverständigenbüro ab.  
Das KFZ-Sachverständigenbüro ist berechtigt, diese Abtretung gegenüber 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 "ipm Kfz.-Sachverständige" unmittelbar dorthin zu begleichen.  
Durch diese Sicherungsabtretung werden die Ansprüche des KFZ-Sachverständigenbüros aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Für die Geltendmachung und Durchsetzung meiner Schadenersatzansprüche gegen die Anspruchsgegner habe ich selbst zu sorgen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

#### Datenschutz

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Schadenregulierung in o.g. Schadenfall vom KFZ-Sachverständigenbüro "ipm Kfz.-Sachverständige" erhoben werden dürfen und an die mit der Regulierung des Schadens befassten Stellen weitergeleitet werden dürfen. In diesem Zusammenhang nehme ich zur Kenntnis, dass eine weitere Verwendung und/oder Weitergabe meiner Daten an Dritte durch das KFZ-Sachverständigenbüro nicht erfolgt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

#### Widerrufsrecht (nur für Verbraucher)

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ab dem Tag des Vertragsabschlusses ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.  
Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, das KFZ-Sachverständigenbüro "ipm Kfz.-Sachverständige", Sitz in 01156 Dresden, Manfred-Streubel-Weg 13, mittels eindeutiger Erklärung (z.B. per Post, Faxnachricht oder E-Mail) über Ihren Entschluss informieren, diesen Vertrag zu widerrufen. Alle bis zum Eingang des Widerrufs durch uns ggf. bereits erbrachten Leistungen, Aufwendungen und Auslagen in dieser Auftragsangelegenheit werden Ihnen im Falle des Widerrufs in Rechnung gestellt.  
Zur Wahrung der Widerrufsfrist ist es ausreichend, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufs vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Ich bin damit einverstanden und verlange ausdrücklich, dass vor dem Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung begonnen wird.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)