

Sachverständigenbüro Stockmann – Bahnhofstrasse 28 – 14712 Rathenow

Auftrag zur Gutachtenerstellung

Auftraggeber (Anspruchsteller)

Name:

Adresse:

Amtl. Kennzeichen:

Gutachten-Nr.:

Halter des gegnerischen Kfz (Unfallgegner/Versicherungsnehmer)

Name:

Adresse:

Amtl. Kennzeichen:

Versicherungsgesellschaft des Unfallgegners

Name:

Adresse:

Versichrg.-Nr.:

Schadentag/-Nr.:

Zahlungsanweisung und Sicherungsabtretungserklärung.

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalls, habe ich das o.g. Sachverständigenbüro beauftragt, ein Gutachten zu erstellen.

Ich trete hiermit meine Schadenersatzansprüche, aus dem genannten Unfall, erfüllungshalber gegen den Fahrer und den Versicherer, des unfallbeteiligten Fahrzeugs in Höhe der Sachverständigenkosten, unwiderruflich an das Sachverständigenbüro ab.

Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar, an das von mir beauftragte Sachverständigenbüro zu zahlen.

Das Sachverständigenbüro ist berechtigt, die 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 Sachverständigenbüros aus dem Sachverständigenvertrag nicht berührt. Es kann die Ansprüche jederzeit gegen mich geltend machen, verzichtet dann jedoch Zug um Zug auf die Rechte aus der Sicherungsabtretung gegenüber den Anspruchsgegnern.

Datum Ort

Unterschrift (Auftraggeber).....(Auftragnehmer).....

Gerichtsstand: Amtsgericht Rathenow