

GUTACHTERBÜRO OTTO & BRIX GBR

Chemnitzer Str. 1 * 04289 Leipzig
Tel. 0341 860470 * Fax. 0341 8604729 * E-Mail: kontakt@otto-brix.de
unterwegs: Herr Otto 0172 6118807 & Herr Brix 0172 3614127

Gutachten - Nr. :

Auftraggeber / Geschädigter

Vor- / Nachname / Firma :
Anschrift :
PLZ / Ort :
Fhrz./amtl. Kennzeichen :
Schaden vom :
Schadenort :

Schädiger / VS - Nehmer

Vor- / Nachname / Firma :
Anschrift :
PLZ / Ort :
Fhrz./amtl. Kennzeichen :
Versicherung :
Vers.-/ Schadennummer :

Abtretung / Zahlungsanweisung

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles beauftrage ich das o. g. Gutachterbüro, ein Gutachten zur Schadenhöhe, entsprechend vorgelegter Preisliste, zu erstellen.

Ich trete hiermit den Anspruch auf Erstattung der Gutachterkosten (einschließlich gesetzlicher Mehrwertsteuer) aus dem vorgenannten Unfall erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges unwiderruflich an das Gutachterbüro ab. Die Abtretung wird durch das Gutachterbüro angenommen.

Ich versichere, dass ich rechtmäßiger Eigentümer / Fahrzeughalter des zu begutachtenden Fahrzeuges bin bzw. dass ich zur Auftragserteilung im Namen und im Auftrag des rechtmäßigen Eigentümers / Fahrzeughalters bevollmächtigt wurde.

Ich weise den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Gutachterkosten unmittelbar an das von mir beauftragte Gutachterbüro zu zahlen.

Das Gutachterbüro ist berechtigt, diese 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 Gutachterbüros aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn und soweit der Schädiger und dessen Haftpflichtversicherung keine Zahlung oder lediglich Teilzahlung leistet.

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Auftraggebers
oder Bevollmächtigten)

(Unterschrift - Auftragnehmer
(bei Annahme der Abtretung erfüllungshalber)

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit stimme ich zu, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens an die regulierungspflichtige Versicherung, an die von mir beauftragte Rechtsanwaltskanzlei und zusätzlich an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt zum Zwecke der Schadenregulierung weitergegeben werden.

Diese Einwilligung kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei dem von mir beauftragten Sachverständigen widerrufen werden. Ich habe die Hinweise zur Datenverarbeitung für Auftraggeber zur Kenntnis genommen. (Stand 05/2018)

(Ort, Datum)

Unterschrift des Auftraggebers
oder Bevollmächtigten)