



## Auftrag / Abtrittserklärung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung

Gutachten-Nr. \_\_\_\_\_

Auftraggeber (Anspruchsteller) \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Fahrzeug / amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_

An die (Versicherungsgesellschaft) \_\_\_\_\_

Angaben zum Unfallgegener /  
Versicherungsnehmer /  
Anspruchsgegner

Name \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Vers.-Schein- /  
Schaden - Nr. \_\_\_\_\_

amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Schadentag \_\_\_\_\_

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles habe ich die Kfz-Sachverständigenbüro Hauke GmbH beauftragt, ein Gutachten zur Schadenhöhe und zur Beweissicherung zu erstellen.

Zur Sicherung des Sachverständigenhonorars in der o. g. Angelegenheit trete ich meinen Anspruch auf Erstattung des Sachverständigenhonorars gegen den Fahrer, den Halter und den Haftpflichtversicherer des unfallbeteiligten gegnerischen Fahrzeugs in Höhe des Honoraranspruchs einschließlich der Mehrwertsteuer des Sachverständigen gemäß Rechnung für die Erstellung des Beweissicherungsgutachtens erfüllungshalber an die Kfz-Sachverständigenbüro Hauke GmbH ab.

Hiermit weise ich die Anspruchsgegner sowie die eintrittspflichtige Versicherung bzw. den mit der Regulierung beauftragten Rechtsanwalt unwideruflich an, die Sachverständigenkosten (im Falle einer Vorsteuerabzugsberechtigung ohne MwSt.) unmittelbar an das von mir beauftragte Sachverständigenbüro zu zahlen.

Die Kfz-Sachverständigenbüro Hauke GmbH 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 Kfz-Sachverständigenbüros aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn und soweit der regulierungspflichtige Versicherer keine, eine verzögerte oder lediglich eine Teilzahlung leistet.

### **Belehrung zum Widerrufsrecht**

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen diesen Vertrag ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist an die o.g. Adresse des SV senden. Da das Gutachten vereinbarungsgemäß sofort erstellt werden soll, ist im Fall der Ausübung des Widerrufsrechts ein angemessener Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu diesem Zeitpunkt bereits erbrachten Leistung im Vergleich zum Gesamtumfang der vertraglich vorgesehenen Leistung entspricht. Durch Ihre Unterschrift stimmen Sie zu und verlangen ausdrücklich, dass sofort mit der Gutachtenerstellung begonnen wird. Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

### **Datenschutz**

Ich bin einverstanden, dass durch die Kfz-Sachverständigenbüro Hauke GmbH meine Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadensgutachtens gespeichert und verarbeitet werden. Zu diesen Zwecken können meine Daten an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei, an die regierungsbefasste Versicherung zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet, gespeichert und verarbeitet werden.

Ich bin jederzeit berechtigt, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen und mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen. Der Widerruf ist an [datenschutz@kfz-gutachter-hauke.de](mailto:datenschutz@kfz-gutachter-hauke.de) zu richten. Im Fall eines Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, gelöscht. Die Kfz-Sachverständigenbüro Hauke GmbH wird meinen Widerruf an die o. g. Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und stimme diesen zu. Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner persönlichen Daten gemäß der Datenschutzerklärung einverstanden.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

vorsteuerabzugsberechtigt

ja

Unterschrift des Auftraggebers (Anspruchsteller)

nein

Annahme der Abtretung durch das SV-Büro