

SICHERUNGSABTRETUNG

zwischen der

Kfz-Sachverständigenbüro Reimann GmbH
06130 Halle (Saale)
Baumweg 41
Telefon +49 345 209 06 56 / Telefax +49 345 522 17 89 / Mobil +49 (0) 171 490 41 54
E-Mail info@autoschaden.com
Amtsgericht Stendal HRB 205002

und dem Auftraggeber (Geschädigter)

Name, Anschrift und amtliches Kennzeichen des Geschädigten

wird auf Basis der nachstehenden Daten

Unfallschaden vom	Unfallort
Schädiger	Name des Fahrers
Anschrift	
Fahrzeug	amtliches Kennzeichen
Leistungspflichtige Versicherung	
Anschrift	
Versicherungsnummer	Schadennummer

folgendes vereinbart :

Aus Anlass des oben bezeichneten Schadenereignisses habe ich zur Besichtigung der Unfallschäden an meinem Kraftfahrzeug das o.g. Sachverständigenbüro beauftragt. Ich trete hiermit meine Schadenersatzansprüche gegen den Fahrer, den Halter und den Haftpflichtversicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges aus dem genannten Unfall **sicherungshalber** in Höhe des Sachverständigenhonorars, einschließlich der gesetzlichen Mehrwertsteuer, unwiderruflich an das Sachverständigenbüro ab. Das Sachverständigenbüro ist berechtigt, diese Abtretung 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 Sachverständigenbüros unmittelbar dorthin zu überweisen. Durch die Sicherungsabtretung werden die Ansprüche des Sachverständigenbüros aus dem Werkvertrag gegen mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche zu jeder Zeit gegen mich geltend machen, verzichtet dann jedoch Zug um Zug gegen die Erfüllung auf die Rechte aus der Sicherungsabtretung gegenüber den Anspruchsgegnern.

Ich habe für die Geltendmachung und Durchsetzung meiner Schadenersatzansprüche gegen die Anspruchsgegner selbst zu sorgen. Das Sachverständigenbüro wird beauftragt, das Originalschadensgutachten direkt dem Haftpflichtversicherer / Schadensstifter zu zuleiten.

Ort, Datum, Unterschrift vom Auftraggeber (Geschädigter)