

SICHERUNGSABTRETUNG

zwischen der

Sachverständigenbüro Reimann GmbH
Baumweg 41
06130 Halle (Saale)

Telefon 0345 209 06 56 / Telefax 0345 522 17 89 / Mobil 0171 490 41 54 / E-Mail info@autoschaden.com

und dem Auftraggeber (Geschädigter)

Name, Anschrift und amtliches Kennzeichen des Geschädigten
vorsteuerabzugsberechtigt JA / NEIN

wird auf Basis der nachstehenden Daten

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

Nachstehendes 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.

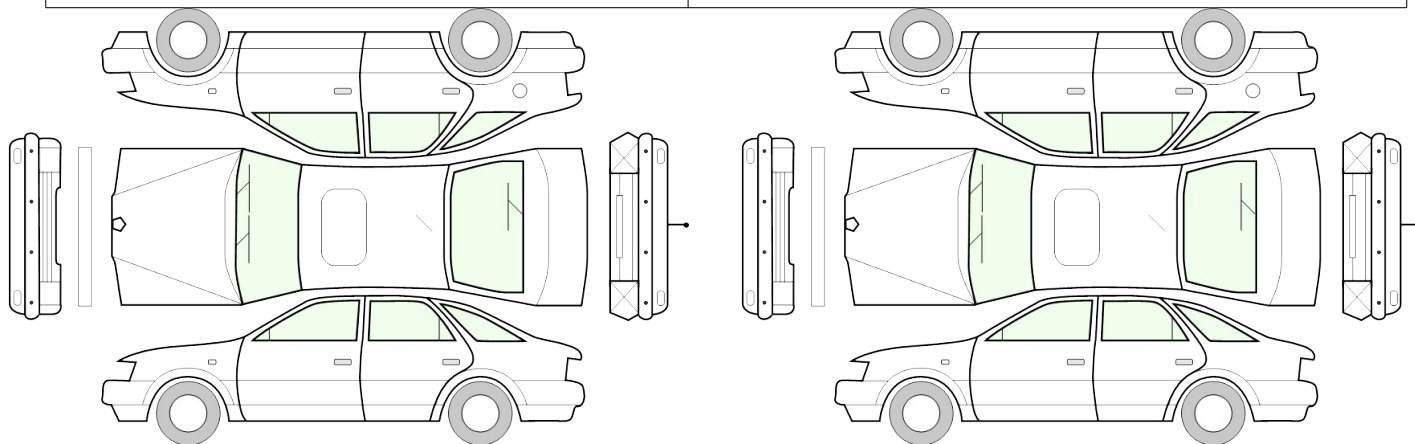
Ich habe für die Geltendmachung und Durchsetzung meiner Schadenersatzansprüche gegen die Anspruchsgegner selbst zu sorgen.

--

Ort, Datum, Unterschrift Auftraggeber (Geschädigter)

Aufnahmebogen

Gutachtennummer										
Anspruchsteller										
Telefon										
E-Mail								Post	ja / nein	
Anzahl Vorbesitzer				Polizei	ja / nein					
Besichtigungsort		Wohnort		Gutachter		Werkstatt		Bergedienst		
Besichtigung beiwohnd		Anspruchsteller/in		Werkstattleiter/in		Mitarbeiter/in		Beauftragte/r		
Besichtigung durchgeführt		TR	TG	AB	VM					
Werkstatt										
Rechtsbeistand										
Fahrzeugeigentümer oder Halteranschrift, wenn abweichend										
Anmerkungen										
Vorschäden repariert					Altschäden unrepariert					



0-Hagelschaden	1-Delle	2-Bruch-/Rißspuren	3-Lackabrieb	4-Gebrauchsspuren
Sonstiges				
Rabatt für Fahrzeugteile (Taxi, Fahrschule, Leasing) durch Großkundenabkommen				JA / NEIN