

KFZ – Sachverständigenbüro Langer GmbH

Tel. 0391 / 598 143 0 Fax 0391 / 598 143 17 Email info@gutachter-magdeburg.de

Schadentag : **Schädiger** :
Auftraggeber : **VS-Schein.** :
Fahrzeug : **Schaden-Nr.** :
Gutachten-Nr. : **Fzg. Gegner** :
Vom : **Versicherung** :

Abtretung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles habe ich das oben genannte Kfz-Sachverständigenbüro beauftragt ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Das Sachverständigenbüro berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe.

Ich trete hiermit meinen Schadenersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung des beauftragten Sachverständigenbüros unwiderruflich erstrangig erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges an das Kfz-Sachverständigenbüro ab.

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

Das Kfz-Sachverständigenbüro ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offen zu legen und den erfüllungshalber abgetretenen Anspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten 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 Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung leistet.

_____, den _____, Unterschrift :
Ort Datum

Diese Abtretungserklärung wird vom Verband der freiberuflichen und unabhängigen Sachverständigen für das Kraftfahrzeugwesen e. V. (BVSK) empfohlen.

<u>Bankverbindung</u>	<u>Steuernummer</u>	<u>Amtsgericht Stendal</u>
Volksbank Magdeburg: Konto -Nr. 104026241 IBAN: DE25 8109 3274 0104 0262 41	BLZ 81093274 BIC: GENODEF1MD1	102/105/16692 HRB 21262