

Kfz-Sachverständigenbüro Schultze

Inh. Hagen Schultze, Lütjenburger Str. 10, 23738 Lensahn
Mobil: 0174-1779611 Tel.:04363-9053733 Fax: 04363-9053734



Sachverständigenvertrag (Bitte vollständig ausfüllen)

zum Unfall am.....2022 umUhr

Geschädigter:

Vorname.....Nachname.....

Strasse:.....PLZ.....Ort.....

Tel:..... E-Mail:.....

Vorsteuerabzugsberechtigt: Ja Nein

hatte einen **unverschuldeten** Verkehrsunfall mit dem Kfz / Kraftrad

Marke.....amtl. Kennzeichen.....in

(Unfallort und Straße).....

Vorbesitzer(Anzahl):..... Vorschäden: Ja Nein

(bei Vorschäden „Ja“, bitte auf einem gesonderten Blatt die Vorschäden beschreiben)

verursacht durch (**gegnerischer Halter**)

Vorname..... Nachname.....

Strasse:.....PLZ.....Ort.....

mit dessen Kfz (Marke).....mit amtl. Kennzeichen.....

versichert bei:

Vers.nummer:..... Schadennummer.....

gegnerischer Fahrer falls nicht Halter:

Vorname..... Nachname.....

Strasse:..... PLZ..... Ort.....

Rechtsanwalt: Nein.. Ja... Name

Es wird dem oben genannten Kfz-Sachverständigenbüro den Auftrag erteilt, über sein Kfz ein Beweissicherungsgutachten zu erstellen. Das Sachverständigenbüro akzeptiert den Auftrag, kann aber den erteilten Auftrag ohne Angaben von Gründen innerhalb von drei Arbeitstagen ablehnen. Die Honorarhöhe aus den ausgehängten bzw. .ausgehändigten AGB's wird akzeptiert.

Abtretung:

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

Widerrufsrecht: (nur für die Auftragserteilung außerhalb der Geschäftsräume des Sachverständigen)

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs:

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung begonnen wird. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere. Eine Ausfertigung der Auftragserteilung und Abtretungserklärung mit Widerrufsbelehrung habe ich erhalten.

Einwilligung Datenschutz

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei sowie an die regulierungspflichtige Versicherung zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem beauftragten Sachverständigen widerrufen.

Ort / Datum.....

Auftragsgeber(in)