Abtretung-Zahlungsanweisung SV

Unfallskizze.de

FORMULAR AUSDRUCKEN

Dieses Formular ersetzt **nicht** die Schadenanzeige des Geschädigten an die zuständige Versicherung.

Adresse der zuständigen Versicherung

D-

Versand per Fax

Kfz-Sachverständigenbüro

Firmenname
Straße
PLZ / Ort
Telefon
Fax
e-Mail

Versicherungsangaben

Versicherungsschein-Nr.
Schaden-Nr.

Unfalldaten

Unfall vom
Kennzeichen Unfallgegner

Auftraggeber / AS

Anrede
Vorname
Nachname
Firma
Straße
PLZ / Ort

Unfallgegner / VN

Anrede
Vorname
Nachname
Firma
Straße
PLZ / Ort

Anspruchstellerfahrzeug

Kennzeichen
Hersteller / Modell
Gesamtlaufleistung in km
Erstzulassung am

Ich beauftrage das oben genannte Kfz-Sachverständigenbüro mit der Erstattung eines Gutachtens zur Schadenshöhe an dem vorstehend beschriebenen Fahrzeug. Aus dem vorliegenden Schadensfall trete ich meinen Gesamtanspruch erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des gegnerischen Fahrzeuges in Höhe der Gutachterkosten einschließlich der Mehrwertsteuer unwiderruflich an das Kfz-Sachverständigenbüro ab. Ich weise den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Gutachterkosten unmittelbar an das Sachverständigenbüro zu leisten.

Das Kfz-Sachverständigenbüro ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offen zu legen und die erfüllungshalber abgetretenen Ansprüche gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen. Durch die Abtretung werden die Ansprüche des Kfz-Sachverständigenbüros gegen mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche gegen mich geltend machen, soweit der regulierungspflichtige Versicherer keine oder nicht vollständige Zahlung leistet. Der Rechnungsbetrag für das Gutachten ist 4 Wochen nach dem Rechnungsdatum zur Zahlung fällig.

-

Ich beauftrage das Kfz-Sachverständigenbüro, das Originalgutachten mit Lichtbildern direkt an die oben genannte Versicherung zu übersenden. Für die Geltendmachung und Durchsetzung meiner Schadensersatzansprüche gegen die Anspruchsgegner habe ich selbst zu sorgen.

Ort: Ort

Datum: 10.07.2008

Unterschrift

Das Formular wurde heruntergeladen aus dem Formularcenter auf www.Unfallskizze.de.
Ein Service der ClaimMS GmbH.