

**Abtretungserklärung / Zahlungsanweisung zugunsten des Sachverständigenbüro**

**AutomobileExpertUW**  
**Per Fax an +4932229115017**

**Gutachtennummer ( vom SV auszufüllen ):** \_\_\_\_\_  
**Schadentag / Ort :** \_\_\_\_\_  
**Name des Geschädigten/ Auftraggebers :** \_\_\_\_\_  
**Straße :** \_\_\_\_\_  
**Postleitzahl / Wohnort :** \_\_\_\_\_  
**Vorsteuerabzugsberechtigt:** [ ] Ja [ ] Nein

**Name des VN. / Schadensverursachers:** \_\_\_\_\_  
**Straße :** \_\_\_\_\_  
**Postleitzahl / Wohnort :** \_\_\_\_\_

**Kennzeichen Schadenverursachers :** \_\_\_\_\_  
**Versicherungsschein – Nummer :** \_\_\_\_\_  
**Schaden – Nummer :** \_\_\_\_\_

**Versicherung des Schadenverursachers :** \_\_\_\_\_  
**Straße :** \_\_\_\_\_  
**Postleitzahl / Wohnort :** \_\_\_\_\_

**Erklärung:**

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalls habe ich das o.g. Kfz. Sachverständigenbüro beauftragt, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Das Sachverständigenbüro berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe plus Nebenkosten. Ich trete hiermit meinen Schadenersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung des beauftragten Sachverständigenbüros unwiderruflich erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges 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.

Die Sachverständigenkosten in der Rechnung des o.g. Sachverständigenbüros für seine erbrachte Leistung sind für mich nachvollziehbar und gelten somit als vertraglich vereinbart.

**Widerrufsrecht**

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 (FÜGEN SIE IHREN NAMEN, IHRE ANSCHRIFT UND SOWEIT VERFÜGBAR, IHRE TELEFONNUMMER, TELEFAXNUMMER UND E-MAIL-ADRESSE EIN.) mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster- Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. 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.**

## Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An:  
AutomobileExpertUW  
Sachverständigenbüro  
Sohnreistraße 22, 37586 Dassel

SV-WAUKER@t-online.de  
Fax +4932229115017

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (\*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (\*)

\_\_\_\_\_

Bestellt am (\*)/ erhalten am (\*): \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s)  
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(\*) Unzutreffendes streichen.