

### Auftrag zur

Gutachtenerstellung ( ) Fahrzeug/Classic-Bewertung ( ) Leasingrücknahmebewertung ( )

Sonstige Dienstleistung/en ( ) Benennung:

**Auftrags- / Gutachtennummer** : Vorsteuerabzugsberechtigt ( ) JA ( ) NEIN

### Auftraggeber / Geschädigter (AS)

### Schädiger / (VN)

Name : \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Telefon / Mail : \_\_\_\_\_

Telefon / Mail : \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen : \_\_\_\_\_

Amtl. Kennzeichen : \_\_\_\_\_

**Versicherung (VN)** : \_\_\_\_\_

**Versicherungsnr. (VN)** : \_\_\_\_\_

Schadenfall vom : \_\_\_\_\_

**Schadennummer (VN)** : \_\_\_\_\_

### Abtretung (erfüllungshalber)/Zahlungsanweisung

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles habe ich das o. g. Kfz-Sachverständigenbüro beauftragt, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Das SV-Honorar orientiert sich an dem BVSK/HUK-Tableau und den darin enthaltenen Angaben zu evtl. Nebenkosten und Mehraufwendungen, welches in den Geschäftsräumen des o.g. eingesehen, oder über die Homepage [www.hmk-rt.de](http://www.hmk-rt.de) abgerufen werden kann. An dieser Stelle wurde ich auf die nachstehende Widerrufsbelehrung hingewiesen.

Ich trete hiermit meinen Schadensersatzanspruch 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.

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Auftraggeber)

### Einwilligung Datenschutz

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schädengutachtens 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)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Auftraggeber)

**Widerrufsbelehrung:** 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,

**Hardy Mader & Kollegen GmbH, Stuttgarter Straße 41, 72766 Reutlingen, Fax.: 07121 144 83 35, info@hmk-rt.de**

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.

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Auftraggeber / Verbraucher)