



Abtretungserklärung

an das

IHM Ingenieurbüro Höfel + Mönch* GmbH

41352 Kleinenbroich · Fuggerstr. 3

☎ 0 21 61 – 67 19 44 · Fax 0 21 61 – 67 20 55

www.hoefel-moench.de · info@hoefel-moench.de

* von der IHK Mittlerer Niederrhein öffentlich bestellter u. vereidigter Sachverständiger für Kraftfahrzeugschäden u. -bewertungen

Name Anspruchsteller (AST) : _____

Straße / Nr. / PLZ / Ort : _____

Fahrzeughersteller / Typ : _____

Amtl. Kennzeichen (AST) : _____

Gutachtennummer : _____

Versicherung : _____

Versicherungsnummer (VN) : _____

Schadenummer : _____

Versicherungsnehmer : _____

Amtl. Kennzeichen (VN) : _____

Schadentag : _____

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles habe ich das o. g. Ingenieurbüro beauftragt, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Ich trete hiermit meinen Anspruch auf Erstattung der Gutachterkosten aus dem vorgenannten Unfall erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges unwiderruflich an das Ingenieurbüro ab.

Ich weise den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar an das von mir beauftragte Ingenieurbüro zu zahlen.

Das Ingenieurbüro ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offen zu legen und die erfüllungshalber abgetretenen Ansprüche gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen. Durch diese Abtretung werden die Ansprüche des Ingenieurbüros 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. Ich habe für die Geltendmachung und Durchsetzung meiner Schadenersatzansprüche gegen die Anspruchsgegner selbst zu sorgen.

Ort / Datum

Unterschrift Anspruchsteller oder Bevollmächtigter

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit stimme ich zu, dass die von mir zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens an die regulierungspflichtige Versicherung, an die von mir beauftragte Rechtsanwaltskanzlei und zusätzlich an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt zum Zwecke der Schadenregulierung weitergegeben werden.

Diese Einwilligung kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei dem von mir beauftragten Sachverständigen widerrufen werden.

Ort / Datum

Unterschrift Anspruchsteller oder Bevollmächtigter