

ABTRETUNG (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung

Gutachten Nr.	Schadenfall vom / in	
Auftraggeber / Geschädigter	Versicherungsnehmer / Schädiger	
Fahrzeug	Fahrzeug	
amtl. Kennzeichen	amtl. Kennzeichen	
Fahrzeugident Nr.	Versicherung	
	Versicherungsschein Nr.	
	Schaden Nr.	
	es habe ich (Auftraggeber) das o. g. Kfz-Sachverständigenbüro (Auftragnehmer) be Sachverständigenbüro berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe.	eauftragt.
Ich trete hiermit meinen Schadenersatzanspruch	auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechich, erstrangig, erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versich	
Anspruch auf Erstattung der Sachverständigenko Abtretung werden die Ansprüche des Kfz-Sachv Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn	ese Abtretung den Anspruchsgegnern offen zu legen und den erfüllungshalber abge osten gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen. Dur verständigenbüros aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es n und soweit der regulierungspflichtige Versicherer keine Zahlung oder ledigl nerseits erfolgt nur Zug um Zug gegen Rückabtretung der noch offenen Forderu	rch diese kann die lich eine
Ort / Datum	Unterschrift	
Widerrufsrecht (nur für Verbraucher) Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Ang Tag des Vertragsabschlusses.	aben von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tag	e ab dem
e e	o GmbH, Himmelsbergstraße 15, 66482 Zweibrücken, Fax 06332-77890, in ärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über	
Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, da absenden.	ass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Wide	errufsfrist
zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpur	ihrend der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen B akt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses V im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen en	Vertrages
	eklich, dass vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten nnt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere.	
Ort: Datum	Unterschrift des/der Verhraucher(s)	