

## Abtretung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung / Auftragsbestätigung

**Unfalldatum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Auftraggeber / Geschädigter

Telefon / eMail (Auftraggeber)

Eigenes Kennzeichen

Versicherungsnehmer / Unfallgegner

Telefon (Unfallgegner)

**Kennzeichen Unfallgegner**

Versicherung (Unfallgegner)

Versicherungsschein Nr. / Schaden-Nr.: (Unfallgegner)

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles habe ich das Ingenieurbüro Kneifel beauftragt, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Das Ingenieurbüro Kneifel berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe. Ich trete hiermit meinen Schadensersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung des Ingenieurbüro Kneifel unwiderruflich erstrangig erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges an das Ingenieurbüro Kneifel ab. Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar an das von mir beauftragte Ingenieurbüro Kneifel zu zahlen. Das Ingenieurbüro Kneifel 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 Ingenieurbüro Kneifel 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. Eine Inanspruchnahme unsererseits erfolgt nur Zug um Zug gegen Rückabtretung der noch offenen Forderung.

### Einwilligung Datenschutz

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

1 x

**Muster Widerrufsformular:**

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (Adressdaten wie oben links unter 'Auftraggeber') den abgeschlossenen Vertrag zur Erstattung eines Gutachtens.

[ ] Bestellt am: \_\_\_\_\_ [ ] Erhalten am: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(nur bei Mitteilung auf Papier)

**Widerrufsrecht** (nur für Verbraucher - bei Beauftragung **außerhalb** der Geschäftsräume der Ing.-Büro Kneifel GbR)  
Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen diesen Vertrag ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (**Ingenieurbüro Kneifel, Untere Dorfstr. 109, 57074 Siegen** – Tel.: 0271-66070-0 –Fax: -0271-66070-70– eMail: [ingenieurbuero@kneifel.de](mailto:ingenieurbuero@kneifel.de)) mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder eMail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Sie können den Vorschlag links verwenden.

### Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

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 Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

**[ ] Ich bin damit einverstanden und verlange ausdrücklich, dass vor Ende der Widerspruchsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung begonnen wird. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere. Ich habe eine Kopie des Auftrags und der Widerrufsbelehrung erhalten**

Datum und Unterschrift:

2 x

Es besteht **Vorsteuerabzugsberechtigung** [ ] ja [ ] nein

Ort / Datum / Unterschrift Auftraggeber:

3 x