

Sascha Lübbe
Kollenbacher Straße 4
51515 Kürten
Mobil: 0177/7433013
Telefon: 02207/9069404
Email: info@sv-luebbe.de
Homepage: www.sv-luebbe.de



Gutachten-Nr. : _____

Abtretung (erfüllungshalber)

Auftraggeber (Geschädigter):

Straße/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Ihr amtl. Kennzeichen:

Schadensfall vom:

Angaben zum Unfallgegner

Vor-/Nachname:

Amtl. Kennzeichen:

Versicherung (soweit bekannt):

Versicherungsschein-Nr.:

Schadens-Nr.:

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalls habe ich das oben genannte KFZ Sachverständigenbüro Lübbe beauftragt, ein Gutachten zur Schadenshöhe zu erstellen.

Ich trete hiermit meine Schadensersatzansprüche aus dem genannten Unfall erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und der Versicherung des unfallbeteiligten Fahrzeuges in Höhe der Gutachterkosten einschließlich Mehrwertsteuern unwiderruflich dem oben genannten KFZ Sachverständigenbüro ab.

Das KFZ Sachverständigenbüro ist berechtigt, die Abtretung den Anspruchstellern offenzulegen und die erfüllungshalber abgetretenen Ansprüche gegenüber den Anspruchsgegner im eigenen Namen geltend zu machen. Durch diese Abtretung werden die Ansprüche des KFZ Sachverständigenbüro aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es können die Ansprüche gegen mich geltend gemacht werden, wenn und soweit der regulierenden Versicherung keine Zahlung oder lediglich eine Teilleistung liefert.

Ort/Datum:

Unterschrift (Original) _____