

## Auftrag zur Gutachtenerstellung

| Anspruchsteller / Eigentümer (Die Person, welche im Kaufvertrag steht)                 |         |          |     |
|--|---------|----------|-----|
| Vorname  |         | Nachname |     |
| Straße   | Hausnr. | PLZ      | Ort |
| Vorsteuerabzugsberechtigt<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |         |          |     |

| Schadenort |     |     | Schadentag |         |
|------------|-----|-----|------------|---------|
| Straße     | PLZ | Ort | Datum      | Uhrzeit |

| Fahrzeug                              |     |                       |
|---------------------------------------|-----|-----------------------|
| Marke                                 | Typ | Amtliches Kennzeichen |
| Altschäden (Nicht reparierte Schäden) |     |                       |
| Vorschäden (Reparierte Schäden)       |     |                       |

| Zahlungsanweisung und Abtretung erfüllungshalber  |
|---|
| <p>Aus Anlass des o. g. Schadenfalles habe ich das Kfz Sachverständigenbüro Radke beauftragt, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Das Sachverständigenbüro berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Höhe des Kfz-Schadens. Ich trete hiermit meinen Schadenersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Brutto-/Netto-Endbetrages der Rechnung des beauftragten Sachverständigenbüros unwiderruflich erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeugs ab. Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar an das von mir beauftragte Sachverständigenbüro zu zahlen, oder -soweit eingeschaltet- an das Abrechnungshaus "odf". Das Kfz Sachverständigenbüro ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offenzulegen und dem erfüllungshalber abgetretenen Anspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen. Durch die Abtretung werden die Ansprüche des Kfz-Sachverständigenbüros aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn z. B. der regulierungspflichtige Versicherer keine Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung leistet. Ich habe für die Geltendmachung und Durchsetzung meines Schadenersatzanspruchs gegen den Anspruchsgegner selbst zu sorgen. Sollte Ich für die Durchsetzung meines Anspruches einen Rechtsanwalt einschalten, ist dieser berechtigt und verpflichtet, auf Nachfrage an das Kfz Sachverständigenbüro Radke und an das Abrechnungshaus "odf" nach Nachweis der Forderungsinhaberschaft sämtliche Informationen über den Stand des Verfahrens zur Geltendmachung der Forderung weiterzuleiten. Sollte das Abrechnungshaus "odf" vom Sachverständigenbüro hinzugezogen worden sein, soll das Honorar schuldbefreiend an dieses Unternehmen bezahlt werden.</p> <p>_____, den _____</p> <p style="text-align: center;">_____<br/>Unterschrift Auftraggeber</p> <p style="text-align: right;">_____<br/>Unterschrift Kfz Sachverständigenbüro Radke</p> |

| Widerrufsbelehrung  |
|---|
| <p><b>Widerrufsrecht:</b><br/> <b>Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen diesen Vertrag ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist an folgende Adresse absenden: Kfz Sachverständigenbüro Radke GmbH, Hausen 13, 85551 München</b></p> <p>Da das Gutachten vereinbarungsgemäß sofort erstellt werden soll, ist im Fall der Ausübung des Widerrufsrechts ein angemessener Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu diesem Zeitpunkt bereits erbrachten Leistung im Vergleich zum Gesamtumfang der vertraglich vorgesehenen Leistung entspricht. Durch Ihre Unterschrift stimmen Sie zu und verlangen ausdrücklich, dass sofort mit der Gutachtenerstellung begonnen wird.</p> <p>Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Sachverständige die Gutachtenerstellung vollständig erbracht hat, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.</p> <p>_____, den _____</p> <p style="text-align: center;">_____<br/>Unterschrift Auftraggeber</p> <p style="text-align: right;">_____<br/>Unterschrift Kfz Sachverständigenbüro Radke</p> |

## Auftrag zur Gutachtenerstellung

| Besichtigungsort / Wunschtermin  |         |       |         |
|--|---------|-------|---------|
| <input type="checkbox"/> Gleich Eigentümer <input type="checkbox"/> Kfz Sv Büro <input type="checkbox"/> Andere<br>(bitte ausfüllen) |         | Datum | Uhrzeit |
| Name   |         |       |         |
| Straße   | Hausnr. | PLZ   | Ort     |

| Weitere Angaben zum Anspruchsteller / Eigentümer |   |     |
|--|---|-----|
| Nachname   | IBAN (Wird benötigt für die Auszahlung des Schadenersatzes) | BIC |
| Telefon  | Email   |     |

| Fahrzeuglenker  |         |          |     |
|---|---------|----------|-----|
| Gleich Eigentümer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |         |          |     |
| Vorname   |         | Nachname |     |
| Straße  | Hausnr. | PLZ      | Ort |
| Telefon   | Email   |          |     |

| Versicherung des Anspruchsteller / Eigentümer                                  |  |
|--|--|
| Verkehrsrechtsschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Vollkasko <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      |
| Teilkasko <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            | Auslandsschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Fahrzeug: geleast <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    | finanziert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein     |

| Halter des gegnerischen Fahrzeug (Unfallgegner/Versicherungsnehmer) |         |                       |     |
|---|---------|-----------------------|-----|
| Vorname   |         | Nachname              |     |
| Straße  | Hausnr. | PLZ                   | Ort |
| Marke   | Typ     | Amtliches Kennzeichen |     |

| Fahrer des gegnerischen Fahrzeug  |         |          |     |
|---|---------|----------|-----|
| Gleich Halter des gegnerischen Fahrzeug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |         |          |     |
| Vorname   |         | Nachname |     |
| Straße  | Hausnr. | PLZ      | Ort |

| Anwalt |         |       |
|--------|---------|-------|
| Name   | Telefon | Email |
| Straße | Hausnr. | PLZ   |
| Ort    |         |       |

| Gegnerische Versicherung |                     |               |
|--------------------------|---------------------|---------------|
| Name                     | Versicherungsnummer | Schadennummer |
| Straße                   | Hausnr.             | PLZ           |
| Ort                      |                     |               |

| Gutachtenversand  |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Per Email <input type="checkbox"/> Per Post <input type="checkbox"/> An Polizei <input type="checkbox"/> An Anwalt <input type="checkbox"/> An Versicherung <input type="checkbox"/> |  |

| Kostenschutz                       |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Abgelehnt | Kategorie: <input type="checkbox"/> Grün 39,- € <input type="checkbox"/> Gelb 79,- € <input type="checkbox"/> Rot 149,- € <input type="checkbox"/> |