



KFZ-Sachverständigenbüro

**GRUBER**

Ihr verlässlicher Partner ■

Kfz-Sachverständigenbüro Gruber GmbH

Rudelzauerstraße 7 63762 Grobostheim

fon 06026 996961 fax 06026 9992735

mobil 0151 42495147

www.svb-gruber.de info@svb-gruber.de

*unfallschaden? Gruber fragen!*

## Abtretungserklärung (erfüllungshalber)

Gutachten-Nr.: \_\_\_\_\_

### Auftraggeber (Geschädigter/Anspruchsteller)

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Schadentag: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_

### Unfallgegner / Versicherungsnehmer

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Schadenummer: \_\_\_\_\_

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles beauftrage ich das oben genannte Kfz-Sachverständigenbüro, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Das Sachverständigenbüro berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe gemäß Honorartabelle des Sachverständigenbüros zzgl. erforderlicher Nebenkosten.

Ich trete hiermit meinen Schadensersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung des beauftragten Sachverständigenbüros – bzw. Nettoendbetrages bei Vorsteuerabzugsberechtigung – unwiderruflich erstrangig erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges an das Kfz-Sachverständigenbüro ab.

Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar an das von mir beauftragte Sachverständigenbüro zu zahlen.

Das Kfz-Sachverständigenbüro 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 Kfz-Sachverständigenbüros 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.

### Einwilligungserklärung gemäß DSGVO

- Ich willige hiermit ein, dass meine personenbezogenen Daten, wie Kontaktdaten (Name, Anschrift, Mailadressen etc.); Fahrzeugdaten (Kennzeichen, Fahrgestellnummer etc.), Unfalldaten (u.a. Fotos von Fahrzeugen, Unfällen, Unfallberichte etc.); Versicherungsdaten (u.a. Versicherungsnummer etc.) im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens verwendet werden. Ohne Bereitstellung der zur Erfüllung des Vertrages notwendigen personenbezogenen Daten, kann eine Dienstleistung nicht erbracht werden. Meine personenbezogenen Daten dürfen 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 Sachverständigenbüro widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift