

Gutachtendaten

_____ €
 Gutachten-/Rechnungs-Nr. Bruttorechnungsbetrag

Abtretung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung

Unfalldaten

_____ _____ _____
 Schadentag Unfallzeit Schadenort

Auftraggeber (Geschädigter)

Ist Geschädigter vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Schädigerdaten (Versicherungsnehmer)

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles beauftrage ich das o. g. 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 Schadenersatzanspruch 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. Eine Inanspruchnahme meinerseits erfolgt nur Zug um Zug gegen Rückabtretung der noch offenen Forderung.

Ort

Datum

Unterschrift

Einwilligung Datenschutz

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei sowie an die regulierungspflichtige Versicherung zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet werden.

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass das Sachverständigenbüro – soweit es ein Abrechnungshaus beauftragt hat – meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens (Rechnung) über dieses an die regulierungspflichtige Versicherung weitergeleitet werden.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem beauftragten Sachverständigen widerrufen.

Ort

Datum

Unterschrift

Nur bei Auftragserteilung außerhalb der Geschäftsräume

Wird der Vertrag außerhalb der Geschäftsräume des oben genannten Sachverständigenbüros geschlossen, haben Kunden, die Verbraucher sind, ein 14-tägiges Widerrufsrecht.

Über die Bedingungen, die Fristen und das Verfahren für die Ausübung des Widerrufsrechts ist der Kunde vor Erteilung des Auftrages separat informiert worden.

Ich bestätige, dass ich die Widerrufsbelehrung und das Muster-Widerrufsformular erhalten habe.

Erklärung des Kunden zur Ausführung der beauftragten Arbeiten vor Ablauf der Widerrufsfrist

In Kenntnis der Widerrufsbelehrung fordere ich das beauftragte Sachverständigenbüro auf, mit der Gutachtenerstellung bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist zu beginnen. Mir ist bewusst, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch den Unternehmer mein Widerrufsrecht verliere. Mir ist weiter bewusst, dass ich für den Fall, dass ich vor vollständiger Vertragserfüllung den Vertrag widerrufe, für die bis zum Widerruf bereits erbrachten Leistungen einen Wertersatz zu leisten habe.

Ort

Datum

Unterschrift

Gutachtendaten

_____ €
Gutachten-/Rechnungs-Nr. Bruttorechnungsbetrag

Abtretung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung

Unfalldaten

_____ _____ _____
Schadentag Unfallzeit Schadenort

Auftraggeber (Geschädigter)

Name, Vorname und Anschrift

Fahrzeughersteller und -typ

Ist Geschädigter vorsteuerabzugsberechtigt? ja nein

Amtl. Kennzeichen

Fahrzeugident-Nr.

- MUSTER -

Schädigerdaten (Versicherungsnehmer)

Name, Vorname und Anschrift

Amtl. Kennzeichen

Fahrzeughersteller und -typ

Versicherung

Schaden-Nr.

Versicherungsschein-Nr.

Ansichtsexemplar für Kunden

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles beauftrage ich das o. g. 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 Schadenersatzanspruch 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. Eine Inanspruchnahme meinerseits erfolgt nur Zug um Zug gegen Rückabtretung der noch offenen Forderung.

Ort

Datum

Unterschrift

Einwilligung Datenschutz

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei sowie an die regulierungspflichtige Versicherung zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet werden.

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass das Sachverständigenbüro – soweit es ein Abrechnungshaus beauftragt hat – meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens (Rechnung) über dieses an die regulierungspflichtige Versicherung weitergeleitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem beauftragten Sachverständigen widerrufen.

Ort

Datum

Unterschrift

Nur bei Auftragserteilung außerhalb der Geschäftsräume

Wird der Vertrag außerhalb der Geschäftsräume des oben genannten Sachverständigenbüros geschlossen, haben Kunden, die Verbraucher sind, ein 14-tägiges Widerrufsrecht.

Über die Bedingungen, die Fristen und das Verfahren für die Ausübung des Widerrufsrechts ist der Kunde vor Erteilung des Auftrages separat informiert worden.

Ich bestätige, dass ich die Widerrufsbelehrung und das Muster-Widerrufsformular erhalten habe.

Erklärung des Kunden zur Ausführung der beauftragten Arbeiten vor Ablauf der Widerrufsfrist

In Kenntnis der Widerrufsbelehrung fordere ich das beauftragte Sachverständigenbüro auf, mit der Gutachtenerstellung bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist zu beginnen. Mir ist bewusst, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch den Unternehmer mein Widerrufsrecht verliere. Mir ist weiter bewusst, dass ich für den Fall, dass ich vor vollständiger Vertragserfüllung den Vertrag widerrufe, für die bis zum Widerruf bereits erbrachten Leistungen einen Wertersatz zu leisten habe.

Ort

Datum

Unterschrift

WIDERRUFSBELEHRUNG

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Sachverständigenbüro Klinger & Kollegen
Memminger Str. 6
88400 Biberach
Tel. 07351 5041-0

mittels einer eindeutigen Erklärung (zum Beispiel einem mit der Post versandten Brief, einem Telefax oder einer E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), 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 Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen sollen, 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 Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an nachfolgende Adresse zurück:

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

Bestellt am (*)/ erhalten am (*): _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen.



Kfz-Sachverständige
Kfz-Prüfingenieure

Gutachten

Kfz-Sachverständige für Schaden- und Beweissicherungsgutachten, Fahrzeugbewertungen, Oldtimer-Wertgutachten, Motor-/Maschinenschäden, Plausibilitätsprüfungen, Unfallrekonstruktion

Hauptuntersuchungen §29 StVZO Ein-/Anbauabnahmen §19/3

Sicherheitsprüfungen
Arbeitsicherheit im Gewerbe
UVV-Prüfungen
Kinderspielplatzprüfungen
Datenschutz im Kfz-Gewerbe

88400 BIBERACH/RISS

Memminger Straße 6
Telefon 07351 5041-0
Telefax 07351 5041-1
info@klinger-biberach.de
www.klinger-biberach.de

Kfz-Prüfstelle Biberach

Haberhäuslestraße 14
88400 Biberach/Riß
Telefon 07351 5876713

Kfz-Prüfstelle Riedlingen

Siemensstraße 4
88499 Riedlingen
Telefon 07371 9665183

Kfz-Prüfstelle Bad Waldsee

Riedweg 4
88339 Bad Waldsee
Telefon 07524 9753686

89079 ULM

Anruf zum Ortstarif (kein Bürositz)
Telefon 0731 9808282

88348 BAD SAULGAU

Anruf zum Ortstarif (kein Bürositz)
Telefon 07581 1257

88213 RAVENSBURG

Anruf zum Ortstarif (kein Bürositz)
Telefon 0751 794584

87629 FÜSSEN

Enzianstraße 8
Mobil 0151 17011972

86842 TÜRKHEIM

Leonardweg 4 a
Telefon 0173 7197221

89150 LAICHINGEN

Büro Eduard Klein
Heinrich-Kahn-Straße 17
Mobil 0176 70066419

78549 SPAICHINGEN

Büro Regele
Telefon 0800 7724244

88662 ÜBERLINGEN

Büro Herbert Scheer
Schillerstraße 9
Mobil 0162 2894563

KOSTENLOSE SERVICENUMMER 0800-772 4244

Klinger & Kollegen
USt. IdNr. DE178961235
Finanzamt Biberach



Stefan Klinger, Dipl.-Ing. (FH)
Von der IFS GmbH zertifizierter
Sachverständiger für Kraftfahrzeug-
schäden und -bewertung



Bundesverband der freiberuflichen
und unabhängigen Sachverständigen
für das Kraftfahrzeugwesen e.V.



Gesellschaft für Technische
Überwachung mbH
Vertragspartner

