



Sicherungsweise Abtretung

Versicherung des Unfallgegners _____

Vers.-Schein- / Schaden-Nr. _____

Name und Adresse des Unfall-
gegners (Versicherungsnehmers) _____

Kennzeichen des Unfallgegners _____

Unfalltag (Datum, Uhrzeit) _____

Unfallort _____

Name und Adresse des An-
spruchstellers (Geschädigter) _____

Hiermit trete ich endgültig und unwiderruflich aus meinen Schadenersatzansprüchen aus dem oben beschriebenen Unfallereignis - lediglich den Anspruch auf Ersatz der Sachverständigenkosten inklusive Mehrwertsteuer - gemäß der, dem Gutachten beigefügten Rechnung, gleich welchem Rechtsgrundes, an das Kfz-Sachverständigenbüro Gunther Schüler ab.

Ich weise die Schädiger bzw. die zum Schadenseintritt verpflichtete Versicherung an, die Zahlung ausschließlich an das Kfz-Sachverständigenbüro Gunther Schüler zu leisten.
Die Abtretung erfolgt erfüllungshalber. Es ist mir bekannt, dass ich zur vollständigen Bezahlung der Gebühren verpflichtet bin, wenn die Versicherung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.

Datum / Unterschrift _____