



# SICHERUNGSABTRETUNG

## Zahlung an das SV Büro Bernd Zimmermann

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_

### Auftraggeber / Anspruchsteller:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Vst.-Abzug: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

### Schädiger:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Vst.-Abzug: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

**Versicherung:** \_\_\_\_\_ **Schadenstag/-ort:** \_\_\_\_\_

**Versicherungsnr.:** \_\_\_\_\_ **Schadennummer:** \_\_\_\_\_

Hiermit trete ich, der Auftraggeber / Anspruchsteller die Sachverständigenkosten **in voller Höhe inkl. MwSt.** für oben angegebenes Gutachten endgültig und unwiderruflich an das **SV Büro Zimmermann** ab.

Wir bitten Sie daher, den Schädiger, bzw. die für den Schaden eintretende Versicherung anzuweisen, die Kosten lt. der im Gutachten beigefügten Liquidation an das **SV Büro Zimmermann** zu überweisen.

Sofern die Rechnung durch die gegnerische Versicherungsgesellschaft nicht ausgeglichen werden sollte, erkläre ich mich bereit, den Rechnungsbetrag inkl. MwSt. nach dem Zahlungsziel von 2 Monaten direkt an das **SV Büro Zimmermann** zu begleichen.

Mir ist bekannt, dass ich für die Geltendmachung und Durchsetzung meiner Schadensersatzansprüche gegen den Anspruchsgegner selbst Sorge trage.

Ich bin damit einverstanden, dass das Gutachten & die Liquidation nebst Abtretung über das SV-Honorar im Original an einen der Anspruchsgegner, bevorzugt an die eintrittspflichtige Versicherungsgesellschaft, übersandt werden. Ich erhalte je eine Kopie/Abschrift hiervon. Ich bin ferner damit einverstanden, dass eventuelle, direkt an das SV-Büro gerichtete Zusatzfragen der Anspruchsgegner beantwortet werden, sofern ich nicht anwaltlich vertreten werde. Von Anfrage und Antworten erhalte ich jeweils eine Kopie/Abschrift.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Die Gebühren sind auf das unten aufgeführte Konto des SV Büros Bernd Zimmermann zu begleichen**

Kfz-Sachverständigenbüro  
Bernd Zimmermann

Bankverbindung:  
Sparkasse Krefeld  
Kto: 49338  
BLZ: 320 500 00

Gietherstr. 17a  
47877 Willich

Tel.: 0 21 56 / 91 57 16 0  
Fax: 0 21 56 / 91 57 16 1

info@kfzsv-zimmermann.de  
www.kfzsv-zimmermann.de