



SICHERUNGSABTRETUNG

Zahlung an das SV Büro Bernd Zimmermann

Rechnungsnummer: _____ Betrag: _____

Auftraggeber / Anspruchsteller:

Vorname: _____ Kennzeichen: _____

Nachname: _____ Vst.-Abzug: _____

Straße, Nr.: _____ Leasing: JA NEIN

PLZ, Ort: _____ Finanziert: JA NEIN

Telefon: _____ Privat: JA NEIN

Schädiger:

Name: _____ Kennzeichen: _____

Nachname: _____ Versicherung: _____

Straße, Nr.: _____ Versicherungsnr.: _____

PLZ, Ort: _____ Schadenstag/-ort: _____

Telefon: _____ 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 Weberstr. 93 47877 Willich	Kontakt: Tel.: 0 21 56 / 91 57 16 0 info@kfzsv-zimmermann.de www.kfzsv-zimmermann.de	Bankverbindung: Sparkasse Krefeld DE10 3205 0000 0000 0493 38
--	--	--