



Sachverständigenbüro für Kfz-Schäden und Bewertung Kfz-Meister und Betriebswirt Dietmar Schweigstill

Postanschrift: Kfz-Sachverständigenbüro Dietmar Schweigstill, Weißenburger Str. 55, 44135 Dortmund ■ Tel.: 0231-5863125 ■ sv@unfallbewertung.de

Auftragserteilung zur Sachverständigentätigkeit

Der Geschädigte hat heute Herrn Dietmar Schweigstill vom unabhängigen Sachverständigenbüro Schweigstill mit der Ausführung folgender Dienstleistung beauftragt (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

- Begutachtung eines verunfallten Kraftfahrzeuges mit anschließender Erstellung eines zur Schadenregulierung anwendbaren Gutachtens unter Ermittlung aller hierzu erforderlichen Berechnungen, Ermittlungstätigkeiten einschließlich Erstellung entsprechender Beweisfotos
- Begutachtung eines Kraftfahrzeuges mit anschließender Erstellung eines Wertgutachtens unter Ermittlung aller hierzu erforderlichen Berechnungen, Ermittlungstätigkeiten einschließlich Erstellung entsprechender Beweisfotos
- Begutachtung eines Kraftfahrzeuges mit anschließender Erstellung eines Kurzugutachtens zur Bestätigung einer erfolgten Instandsetzung einschließlich Erstellung entsprechender Beweisfotos
- Sonstige Dienstleistungen: _____

| | |
|---|--|
| Zahlungsziel der Honorarforderung bis spätestens zum: | |
| (oder) Zahlung der Honorarforderung bei Übergabe am: | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Auftraggeber | |
| Anschrift | |
| Fahrzeug / Kennzeichen | |
| Fahrzeughalter (nur falls abweichend) | |
| Anschrift | |

Dem Auftraggeber wurde auf Wunsch Einsicht in meine aktuellen Tabellen zur Honorarermittlung gewährt. Gerichtsstand in streitigen Verfahren ist das Amtsgericht bzw. Landgericht Dortmund.

Datenschutzerklärung

Die Angabe dieser Daten ist für Sie freiwillig und kann grundsätzlich abgelehnt werden. Die Inanspruchnahme unserer Dienste ist jedoch in der Regel ohne Angabe personenbezogener Daten gar nicht möglich. Ebenso ist die Weitergabe dieser Daten zur Schadenregulierung in der Regel unumgänglich. Daher willigen Sie mit der u. a. Unterschrift ausdrücklich ein, dass das Sachverständigenbüro Schweigstill die von Ihnen erlangten Daten speichern, sowie an die zur Abwicklung Ihrer Schadenregulierung zuständigen bzw. ermächtigten Personen oder Institutionen übermitteln darf, da hierdurch lediglich Ihre persönlichen Interessen verfolgt werden.

Löschung Ihrer Daten

Ihre Zustimmung zu Speicherung Ihrer Daten über die uns gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen hinaus können Sie nach Beendigung dieser Aufbewahrungsfrist widerrufen. In diesem Fall genügt Ihre schriftliche Mitteilung an unsere aktuell angegebene Email-/ oder Postadresse mit dem Wunsch, Ihre Daten dann von uns löschen zu lassen. Den erfolgreichen Zugang Ihrer Mitteilung müssen Sie im Zweifel nachweisen können.

| | |
|--|--|
| Ort, Datum | |
| Unterschrift Auftraggeber, Datenschutzhinweis zur Kenntnis genommen | |



Sachverständigenbüro für Kfz-Schäden und Bewertung Kfz-Meister und Betriebswirt Dietmar Schweigstill

Postanschrift: Kfz-Sachverständigenbüro Dietmar Schweigstill, Weißenburger Str. 55, 44135 Dortmund ■ Tel.: 0231-5863125 ■ sv@unfallbewertung.de

Sicherungs-Abtretungserklärung

- 1.) Der Geschädigte hat heute das unabhängige Sachverständigenbüro Schweigstill zum Zwecke der Beweissicherung mit der Feststellung und Begutachtung des ihm entstandenen Sachschadens beauftragt. Zur Sicherung der Gutachtergebühren werden die Ansprüche auf Schadenersatz **an erster Stelle in voller Höhe der fällig werdenden Gebühren einschließlich gesetzlicher Mehrwertsteuer** hiermit unwiderruflich an das Sachverständigenbüro Schweigstill abgetreten, mit der Befugnis, diese Abtretung den Drittschuldnern bekannt zu geben. Ist der Geschädigte vorsteuerabzugsberechtigt, ist dennoch der Mehrwertsteueranteil des Honorars an das SV-Büro zu zahlen, und dies von den Zahlungen an den Geschädigten abzuziehen.
- 2.) **Die Gutachtergebühren sind ausschließlich an das hiermit beauftragte Sachverständigenbüro zu zahlen.**
- 3.) Die Honorarforderung des Sachverständigen ist vom Haftpflichtversicherer des Verursachers grundsätzlich in vollem Umfang zu entrichten; **jegliche Quotelungen der Schadenersatzzahlungen gehen zu Lasten des Auftraggebers.** Eine fehlende Quote ist demnach bei vollständiger Zahlung des Gutachtenhonorars von der Gesamtforderung des Geschädigten abzuziehen.
- 4.) Diese Sicherungs-Abtretungserklärung gilt für Jeden, der schadensbezogene Zahlungen für den Geschädigten verwaltet, und ist somit neben der Versicherungsgesellschaft ebenso auch von dessen eventuell hinzugezogenem Rechtsanwalt zu befolgen.
- 5.) **Diese Abtretungserklärung wird im Originalgutachten eingebunden und liegt dessen Leser somit unumstritten vor!**
- 6.) Dem Auftraggeber wurde auf Wunsch Einsicht in meine aktuellen Tabellen zur Honorarermittlung gewährt.
- 7.) Gerichtsstand in streitigen Verfahren ist das Amtsgericht bzw. Landgericht Dortmund.
- 8.) Wird zum Ablauf des unten vereinbarten Zahlungszieles das Honorar, gleich aus welchen Gründen, nicht oder nur teilweise von der Verursacherseite beglichen, **muss der Auftraggeber die offene Forderung unaufgefordert selbst begleichen.**

| | |
|--|--|
| Zahlungsziel der Honorarforderung bis spätestens zum: | |
|--|--|

| | |
|----------------------------------|--|
| Schadendatum / Unfallort: | |
|----------------------------------|--|

Der Auftraggeber hat Sachschaden an dessen Fahrzeug erlitten; der Sachschaden ist gemäß vorliegender Angaben bzw. lt. Erklärung des Auftraggebers auf das schuldhafte Verhalten des u. g. Verursachers zurückzuführen.

| | |
|---------------------------------------|--|
| Geschädigter/Fahrzeughalter: | |
| Anschrift: | |
| Fahrzeug / Kennzeichen: | |
| vorsteuerabzugsberechtigt: | |
| Auftraggeber i.V. (falls abweichend): | |
| Anschrift: | |

| | |
|------------------------------------|--|
| Verursacher/Unfallgegner: | |
| Anschrift: | |
| Fahrzeug / Kennzeichen: | |
| Fahrzeughalter (falls abweichend): | |
| Anschrift: | |
| Haftpflichtversicherung: | |
| Anschrift: | |
| Versicherungs-Schein-Nr.: | |
| Versicherungs-Schaden-Nr.: | |

| | |
|---|--|
| Datum, Unterschrift Auftraggeber / Geschädigter: | |
|---|--|