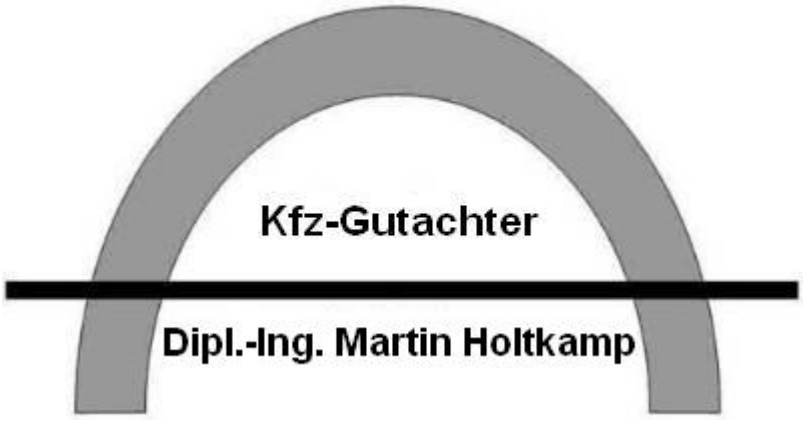


Martin Holtkamp • Frintroperstr. 2. • 45355 Essen / Ruhr

Ingenieur Martin Holtkamp

Dipl.-Ing. Martin Holtkamp
Frintroperstr. 2
45355 Essen
Tel.: 0201 / 45843428
Fax: 0201 / 45875696
eMail: MartinHoltkamp@web.de
www.Kfz-Unfallgutachter-Holtkamp.de

- Kfz-Sachverständiger
- Kfz-Wertermittlung
- Beratung An- und Verkauf

Unfalldatum:_____Uhrzeit_____

Abtretungserklärung und Auftragsbestätigung

Auftrag über: O Unfallgutachten; O Wertgutachten, O Reparaturbestätigung; O Kurzgutachten, O Kostenvoranschlag, O Beweissicherung, O Schadensfeststellung

Auftraggeber

Firma / Vorname / Name

_____

Straße Hausnummer

_____ _____

Postleitzahl Ort

D_____ _____

Telefon:_____

Mobil:_____

Mail:_____

Eigenes Fahrzeug

Hersteller / Typ / Modell

_____

Fahrgestellnummer

_____

Eigenes amtliches Kennzeichen

_____

Unfallgegner:

Firma / Vorname / Name

_____

Straße / Hausnummer

_____ ___

Postleitzahl Ort

D _____ _____

Telefon:_____

Kennzeichen des Unfallgegners:_____

Gegnerische Versicherung

Name der Versicherung:

_____

Straße / Hausnummer oder Postfach:

_____

Postleitzahl Ort

D _____ _____

Versicherungsschein Nummer:

_____

Schaden Nummer:_____

Aus dem obigen Schadensfall stehen mir Schadensersatzansprüche gegen den oben genannten Schadenverursacher zu. Zur Beweissicherung sowie zur Feststellung meiner Schadenersatzansprüche habe ich mein Fahrzeug dem Sachverständigenbüro Holtkamp, Frintroper Str.2 in 45355 Essen zur Begutachtung der Unfallschäden übergeben. Es ist / wird für diesen Unfall kein(e) weitere(r) Sachverständige(r) beauftragt.

Bis zur Höhe der Gutachtergebühren aus diesem Vertrag, gemäß der dem Gutachten beigefügten Rechnung, trete ich unwiderruflich an erster Stelle meine Schadensersatzansprüche aus dem obigen Fall an das Sachverständigenbüro Holtkamp ab. Wenn der Verursacher oder seine Versicherung mich nicht bezahlt, bekommt das Kfz-Sachverständigenbüro Martin Holtkamp das Geld für das Gutachten vom Auftraggeber.

Bei Zahlungsverzögerung durch die regulierende Versicherung aus Gründen, die sich aus unklarer Rechtslage ergeben, verliert diese Abtretungserklärung nach einem Zeitraum von 3 Monaten ihre Gültigkeit.

Ich verpflichte mich, selbst für die Geltendmachung meiner Schadensersatzansprüche Sorge zu tragen. Es ist mir bekannt, dass ich zur vollständigen Bezahlung der Gebühren verpflichtet bin, wenn die Versicherung infolge mangelnder Haftung keine oder nur teilweise Zahlung leistet.

Der beauftragte Gutachter darf das Gutachten auf elektronischem Weg zur Versicherung bzw. zum Anwalt schicken.

Datum:_____ Unterschrift des Anspruchstellers:_____

Evt. Rechtsanwalt Name / Anschrift: _____

Tel / Mail Anwalt:_____

Bankverbindung:
Sparkasse Mülheim
Bankleitzahl: 36250000
Kontonummer: 175065040