



X Gutachtenauftrag / Auftragsbestätigung

Kfz-Kennzeichen

Fahrzeug-Ident-Nr.

Gutachten Nummer

- Ich bin der Halter des Fahrzeuges.
- Ich bin nicht Halter des Fahrzeuges und erstelle den Auftrag in Vertretung und beigefügter Vollmacht des Halters.
- Ich bin nicht Halter des Fahrzeuges und erteile den Auftrag in eigenem Namen.

Vorname, Name

Wohnort/ Straße / Hausnummer

Adresse stimmt mit Fahrzeugschein

ja

nein

Telefon

Mobil

E-Mail Adresse

Der Gutachter der Car Crash Info wird durch mich mit der Erstellung eines Haftpflichtschadengutachten oder einer eingetragenen anderen Gutachterlichen Dienstleistung beauftragt. Hier **Original** Versand des Gutachtens an: _____

Versand an Versicherung:

Versand an Rechtsanwalt:

Duplikat an Halter:

Kopie an Werkstatt:

Original/ Kopie

Original/Kopie

Original/Kopie

Original/Kopie

Hiermit beauftrage ich die Car Crash Info mit der Begutachtung meines Kraftfahrzeuges, um ein Gutachten nach entsprechenden Gesichtspunkten des Werkvertrages zu erstellen.

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Fa. Car Crash Info sind mir zur Kenntnis übermittelt worden. Eine zusätzliche Sicherungsabtretung ist dem Auftrag unterzeichnet enthalten und akzeptiert.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Erfüllung des Auftrages gespeichert werden. Sofern eine Abfrage beim Zentralruf der Versicherer, eine Restwertbörse oder ähnlichem erforderlich macht, gilt das Einverständnis auch hierfür.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich auf mein Widerrufsrecht hingewiesen wurde und auf einen Widerruf ausdrücklich verzichte. Somit kann das Gutachten unmittelbar erstellt werden, welches als beweiserhebliche Grundlage für den Schadensanspruch des beschädigten Fahrzeuges dient.

Erklärung und Zahlungsanweisung (nur im Haftpflichtschadensfall ausfüllen)

Schadensersatzansprüche aus Schäden zwischen Anspruchsteller (Geschädigtem) und Versicherungsnehmer (Schadensgegner)

Auftraggeber Vorsteuerabzugsberechtigt Ja / Nein

Name des Unfallgegners	Adresse des Unfallgegners	Schaden vom
Versicherung	Versicherungs- Nummer	Schadennummer

Hiermit trete ich den Teil meines Schadensersatzanspruches auf Erstattung der Gutachterkosten sowie weitere in diesem Zusammenhang notwendige Nachträge, Stellungnahmen etc. gegen den Unfallgegner und dessen Versicherungsgesellschaft in Höhe der Gutachterkosten ab.

Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Gutachterkosten unmittelbar an die von mir beauftragte Car Crash Info zu zahlen.

Es ist mir bekannt, dass ich zur vollständigen Bezahlung der Gutachterrechnung verpflichtet bin, wenn die regulierungspflichtige Versicherung keine Zahlung oder nur eine Teilzahlung leistet.

Ich bin darüber informiert, dass ich in jedem Fall zur Zahlung der Mehrwertsteuer an Car Crash Info verpflichtet bin, sofern ich nicht zum Abzug der Vorsteuer berechtigt bin.

Datum	Ort	Unterschrift des Auftraggebers	Unterschrift des Gutachters
-------	-----	--------------------------------	-----------------------------

Hinweis: Bitte bei allen Zahlungen oder Anfragen unbedingt Gutachten Nummer angeben.



Bankverbindungen Car Crash Info:

-D- Sparda Bank West eG



IBAN: DE 57 3606 0591 0100 6302 51

BIC: GENODED 1 SPE

