

Sicherungsabtretung/Reparaturkostenübernahmeerklärung/Zahlungsanweisung

Dieses Formular ist vom Eigentümer des beschädigten Fahrzeugs und dem Autohaus zu unterschreiben.

I. Erklärung des Fahrzeugeigentümers/-berechtigten

Hiermit trete ich die Forderungen aus dem nachfolgenden Unfallereignis, auf den

- Wiederherstellungsaufwand, bzw. den Wiederbeschaffungsaufwand, den
 Minderwert, die Mietwagenkosten, die Nutzungsausfallentschädigung, die
 Kostenpauschale auch gegen meine Kaskoversicherung sicherungshalber an das nachbenannte annehmende Autohaus ab.

Dem Autohaus wird hiermit Vollmacht erteilt, in meinem Namen die vorstehenden Rechtsanwälte zur außergerichtlichen und gerichtlichen Durchsetzung meiner Schadensersatzansprüche zu bevollmächtigen.

Gleichzeitig befreie ich hiermit die zu beauftragenden Rechtsanwälte von ihrer Schweigepflicht hinsichtlich sämtlicher Unfall - Abwicklungsmodalitäten und gestatte ihnen sämtliche Korrespondenz mit dem vorstehenden Autohaus zu führen.

Ich weise die Versicherung an, alle oben genannten Schadenbeträge unmittelbar an die oben genannten Rechtsanwälte zu zahlen und bitte darum, die Zahlungsbereitschaft kurzfristig dorthin zu bestätigen. Durch diese Abtretung und Zahlungsanweisung werde ich nicht von meiner Verpflichtung zur Zahlung der Kosten befreit. Zahlungseingänge vom Versicherer, dem Halter und dem Fahrer werden auf die Forderung gegen mich angerechnet. Im Gegenzug verzichtet das Autohaus dann auch Zug um Zug gegen Erfüllung auf die Rechte aus der Abtretung gegenüber den Anspruchsgegnern. Im Umfang meiner Zahlung überträgt das Autohaus die Schadensersatzansprüche an mich zurück. Diese Rückabtretung nehme ich bereits jetzt an.

Datum, Unterschrift Geschädigte/r

Datum, Unterschrift Firmenstempel

Unfalltag: _____

Unfallort: _____

Anspruchsteller

Verursacher (wenn Haftpflichtschaden) :

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname _____

Straße: _____

Straße _____

Ort: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Telefon _____

E-Mail: _____

KFZ: _____

KFZ: _____

Kennzeichen: _____

Kennzeichen: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt? Ja Nein

Vollkaskoversicherung? Ja Nein

Versicherungsgesellschaft: _____ **SB:** _____ €

Leasingfahrzeug oder finanziertes Fahrzeug? Ja Nein

Gesellschaft und Vertragsnummer ? _____

Wir geben nach rechtlicher Überprüfung, unter Vorbehalt einer späteren Rückforderung bei anderer Tatsachenlage, Reparaturfreigabe:

Datum, Unterschrift Rechtsanwälte Reckels, Ruhwinkel, Lammers u. Dr. Keuter