

Vollmacht

zur Beauftragung des Ingenieur- und Kfz-Sachverständigenbüros Sécrit

Ingenieur- und Kfz-Sachverständigenbüro Sécrit
Lückstraße 23
10317 Berlin

Tel.: 030 / 755 200 13
Fax: 030 / 755 200 14
Web: www.berlin-unfallgutachter.de
Email: info@berlin-unfallgutachter.de

Gutachten-Nr.:
(vom Sachverständigenbüro auszufüllen)

Vollmachtgeber:

Vor- und Nachname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

Email

Fahrzeug:

Marke / Modell

amtliches Kennzeichen

Vollmachtnehmer:

Vor- und Nachname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

Email

Unfalldaten:

Datum / Uhrzeit

Straße / Ort

Hiermit bevollmächtige ich als Fahrzeughalter den Vollmachtnehmer, das Ingenieur- und Kfz-Sachverständigenbüro Sécrit mit der Erarbeitung eines Gutachtens über den Schaden an dem, oben in der linken Spalte genannten, Fahrzeug zu beauftragen und die Abtretungserklärung, bezüglich des Erstattungsanspruches der Sachverständigenkosten an das Ingenieur- und Kfz-Sachverständigenbüro Sécrit, zu unterschreiben.

Rechnungsanschrift:

(falls abweichend vom Vollmachtnehmer)

Vor- und Nachname

Straße

Postleitzahl und Ort

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers
(ggf. Firmenstempel)

Rückgabe an das o. g. Sachverständigenbüro erforderlich!