

[Ingenieurbüro Sécrit](#) - [Lückstraße 23](#) - [10317 Berlin](#)

- Auftragsbestätigung**
 Abtretungserklärung

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.:

Auftraggeber:

Vor- und Nachname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

Email

Fahrzeughalter: wie oben

Vor- und Nachname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

Email

Fahrzeug:

Marke / Modell

amtliches Kennzeichen

Unfalldaten:

Datum / Uhrzeit

Ort

Prozessbevollmächtigter:

Kanzlei / Ansprechpartner

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

Email

Hiermit beauftrage ich das Ingenieur- und Kfz-Sachverständigenbüro Sécrit mit der Erarbeitung eines Gutachtens über den Schaden an dem oben in der linken Spalte genannten Fahrzeug bzw. über den Hergang des Verkehrsunfalls.
Die Übergabe bzw. der Versand des Gutachtens erfolgt an: den Anspruchsteller den Prozessbevollmächtigten des Anspruchstellers die Versicherung des Unfallgegners. Die Kosten des Gutachtens werden per Nachnahme per Abtretungserklärung vom Auftraggeber erstattet.

Hiermit trete ich endgültig und unwiderruflich an erster Stelle meine Schadensersatzansprüche aus dem obigen Schaden, jedoch nur bis zur Höhe der Brutto-Gutachtengebühren inkl. Umsatzsteuer an das Ingenieurbüro Sécrit ab. Sofern ich zum Vorsteuerabzug berechtigt bin, erkläre ich mich bereit, den Umsatzsteuerbetrag unverzüglich direkt an das Ingenieurbüro Sécrit auszugleichen. Ich weise den Schädiger oder die zum Schadeneintritt verpflichtete Versicherung an, die Zahlung ausschließlich an das Ingenieurbüro Sécrit zu leisten. Die Abtretung erfolgt nur zur Sicherung des Anspruchs des Ingenieurbüros. Die Schadenersatzansprüche habe ich bislang noch nicht abgetreten. Meine persönliche Haftung aus dem obigen Auftrag in Höhe der Gutachtengebühren bleibt durch die Abtretung unberührt.

Unfallgegner:

Vor- und Nachname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

Email

Fahrzeughalter: wie oben

Vor- und Nachname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

Email

Fahrzeug:

Marke / Modell

amtliches Kennzeichen

Versicherung:

Gesellschaft / Ansprechpartner

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

Email

Versicherungsscheinnummer

Schadensnummer

Ort

Datum

Unterschrift