



**Abtretung der SV-Kosten (erfüllungshalber) /Auftragsbestätigung (AZ \_\_\_\_\_)**  
**Bitte vollständig ausfüllen und unterschrieben zurücksenden!**

Kennzeichen (Geschädigter/AST) \_\_\_\_\_

Unfalltag/Unfallort: \_\_\_\_\_

eingeschalteter Rechtsanwalt mit Adresse \_\_\_\_\_

Versendung soll erfolgen an  Rechtsanwalt  Versicherung  AS per Nachnahme  
Vorsteuerabzugsberechtigung (bitte angeben)  Ja  Nein

Unfallgegner (Fahrzeughalter mit Adresse) \_\_\_\_\_

Kennzeichen (Unfallgegner/VN) \_\_\_\_\_

gegnerische Versicherung \_\_\_\_\_

dortige Versicherungs- bzw. Schaden-Nr.: \_\_\_\_\_

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles habe ich das INGENIEURBÜRO ULBRICH beauftragt, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Die umseitig ausgedruckten und im INGENIEURBÜRO ULBRICH ausliegenden sowie auf der Homepage [www.sv-ulbrich.de](http://www.sv-ulbrich.de) einsehbaren Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich trete hiermit meinen Schadensersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung des beauftragten Sachverständigenbüros – bzw. Nettoendbetrages bei Vorsteuerabzugsberechtigung – unwiderruflich erstrangig erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges an das INGENIEURBÜRO ULBRICH ab.

Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar an das von mir beauftragte INGENIEURBÜRO ULBRICH zu zahlen. Das INGENIEURBÜRO ULBRICH ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offenzulegen und die erfüllungshalber abgetretenen Ansprüche gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen.

Durch diese Abtretung werden die Ansprüche des INGENIEURBÜRO ULBRICH aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn und soweit der regulierungspflichtige Versicherer auf einmalige Aufforderung keine Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung leistet.

Ort, Datum

Einwilligung Datenschutz

Auf die Datenschutz-Bestimmungen wurde ich hingewiesen. Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert werden dürfen im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Schadengutachtens vom Kfz-INGENIEURBÜRO ULBRICH an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei sowie an die regulierungspflichtige Versicherung, dem Leasinggeber bzw. der finanzierenden Bank zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet werden. Mit dem unverschlüsselten E-Mail-Verkehr über die Mail-Adresse [info@sv-ulbrich.de](mailto:info@sv-ulbrich.de) bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass durch eine unverschlüsselte Weitergabe von Daten diese von Dritten abgerufen und gelesen werden können. Es besteht die Gefahr, dass Geschäftsgeheimnisse an Konkurrenten oder Dritte bekannt werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem beauftragten Sachverständigen widerrufen.

Ort, Datum

Widerrufsrecht (nur bei Auftragserteilung außerhalb unserer Geschäftsräume)

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, das INGENIEURBÜRO ULBRICH, Voßkuhle 39, 44141 Dortmund ([info@sv-ulbrich.de](mailto:info@sv-ulbrich.de); Fax 0231-104008) mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. Brief, Fax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das Ihnen ausgehändigte Muster-Widerrufsformular verwenden, was jedoch nicht vorgeschrieben ist.

**Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung begonnen wird. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung mein Widerrufsrecht verliere.**

Folgen des Widerrufs:

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zum Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Ort, Datum

X  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anspruchstellers / seines Bevollmächtigten  
bzw. Unterschrift des Auftraggebers / Firmenstempel

X  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anspruchstellers / seines Bevollmächtigten  
bzw. Unterschrift des Auftraggebers / Firmenstempel

X  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verbrauchers