

**Abtretung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung zu Gutachten-Nr.**

STOLL+Kollegen Ingenieurbüro - Umberto-Nobile-Str. 12 - 71063 Sindelfingen

	_____	Schaden- Tag/ Zeit
	_____	Schadenort
	_____	Versicherungsnehmer/Schädiger
_____	_____	Fahrzeug
_____	_____	amtl. Kennzeichen
_____	_____	Versicherung
Vorsteuerabzugsberechtigt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____
		Versicherungsschein-Nr./Schaden-Nr.

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles beauftrage ich das Ingenieurbüro STOLL+Kollegen, ein Gutachten zur Ermittlung der Schadenhöhe zu erstellen. Das Ingenieurbüro berechnet sein Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe gemäß der derzeit geltenden Honorartabelle zzgl. erforderlicher Nebenkosten. Ich trete hiermit meinen Schadenersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung des Ingenieurbüros unwiderruflich erstrangig erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges an das Ingenieurbüro STOLL+Kollegen ab. Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar an das Ingenieurbüro STOLL+Kollegen zu zahlen. Das Ingenieurbüro STOLL+Kollegen ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offen zu legen und den erfüllungshalber abgetretenen Anspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen. Durch diese Abtretung werden die Ansprüche des Ingenieurbüros STOLL+Kollegen aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn und soweit der regulierungspflichtige Versicherer keine Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung leistet.

x _____	x _____
Ort / Datum	Unterschrift

**Einwilligung Datenschutz**

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Gutachtens an die von mir beauftragte Reparaturwerkstätte und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei sowie an den regulierungspflichtigen Versicherer zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Ingenieurbüro widerrufen.

_____	x _____
Ort / Datum s.o.	Unterschrift

**Nur bei Auftragserteilung außerhalb der Geschäftsräume des Ingenieurbüros**

Wird der Vertrag außerhalb der Geschäftsräume des Ingenieurbüros geschlossen, haben Kunden, die Verbraucher sind, ein 14-tägiges Widerrufsrecht. Über die Bedingungen, die Fristen und das Verfahren für die Ausübung des Widerrufsrechts bin ich als Kunde vor Erteilung des Auftrages separat informiert worden.

- Ich bestätige, dass ich die Widerrufsbelehrung und das Muster-Widerrufsformular erhalten habe.
- In Kenntnis der Widerrufsbelehrung fordere ich das Ingenieurbüro auf, mit der Gutachtenerstellung bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist zu beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch das Ingenieurbüro mein Widerrufsrecht verliere. Weiterhin ist mir bekannt, dass ich für den Fall, dass ich vor vollständiger Vertragserfüllung den Vertrag widerrufe, für die bis zum Widerruf bereits erbrachten Leistungen einen Wertersatz zu leisten habe.

_____	(x) _____
Ort / Datum s.o.	Unterschrift

## Abtretung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung

### Widerrufsbelehrung

#### Widerrufsrecht

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

Ingenieurbüro STOLL+Kollegen, Umberto-Nobile-Strasse 12, 71063 Sindelfingen  
Tel.: +49(7031)69490, eMail: info@stoll-kollegen.de

mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. Brief oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das u.a. Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

#### Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen 14 Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

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 zu dem 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.

09/18

---

### Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an nachstehende Adresse:

STOLL+Kollegen, Umberto-Nobile-Str. 12, 71063 Sindelfingen  
Fax-Nr.: +49(7031)694925 E.Mail: info@stoll-kollegen.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung (\*)

Gutachtenauftrag vom (\*)/ erhalten am (\*)

---

Name des Halters / Anspruchstellers

---

Anschrift des Halters / Anspruchstellers

---

Kennzeichen:

---

---

Datum

---

Unterschrift des Halters / Anspruchstellers