



Schadenfall vom: _____ . _____ . _____	Versicherungsnehmer/-in.: _____
Anspruchsteller/-in: _____	Vers./ Schaden-Nr.: _____
Anschrift: _____ _____	amtl. Kennzeichen: _____ - _____
Ast.-Fahrzeug: _____ - _____	Haftpflicht-Versicherung: _____ _____
Gutachten-Nr.: _____	_____
Anspruchsteller/-in ist Vorsteuerabzugsberechtigt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

## Abtretung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadenfalles habe ich die **Unfallhilfe-NRW, SV-Büro Uwe Leidag**, Bahnhofstr.139, 45701 Herten beauftragt, ein Gutachten zur Schadenfeststellung und Schadenhöhe zu erstellen.

Ich trete hiermit meinen Schadenersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten aus dem oben genannten Unfallereignis in Höhe von \_\_\_\_\_ € inkl./exkl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer erstrangig, erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des unfallbeteiligten Fahrzeuges bis zur vollständigen Deckung der Honorarforderung an die Unfallhilfe-NRW ab.

Der SV Uwe Leidag ist berechtigt, diese Abtretung dem Anspruchsgegner offen zu legen und die erfüllungshalber abgetretenen Ansprüche gegenüber dem/der Anspruchsgegner/-in im eigenen Namen geltend zu machen. Hiermit weise ich den/die Anspruchsgegner/-in unwiderruflich an, die Honorarforderung dem SV Uwe Leidag unmittelbar auf dessen Geschäftskonto zu zahlen.

Durch diese Abtretung werden die Ansprüche aus dem Honorarvertrag gegen mich nicht berührt. Der SV kann die Ansprüche zu jeder Zeit gegen mich geltend machen, wenn und soweit der regulierungspflichtige Versicherer keine Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung (Haftungsquote) leistet. Er verzichtet dann jedoch Zug um Zug gegen die Erfüllung auf die Rechte aus der Abtretung gegenüber den Anspruchsgegner.

Ich habe für die Geltendmachung und Durchsetzung meiner Schadenersatzansprüche gegen die Anspruchsgegner im Streitfall selbst zu sorgen. Der SV ermächtigt mich in soweit zur Geltendmachung im eigenen Namen.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum u. Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Unterschrift Sachverständiger:

Unterschrift Anspruchsteller/-in:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_