	bei Rückfragen bitte angeben:
Referenznummer:	

Abtretung (erfüllungshalber) / Zahlungsanweisung

Auftraggeber / Geschädigter Schä	idiger
Anrede Anrede	
Titel / Vor-/Nachname / Firma Titel / V	or-/Nachname / Firma
Straße Straße	
PLZ / Ort / Ortsteil PLZ / O	rt / Ortsteil
Fahrer Fahrer	
Fahrzeug / Typ Fahrzeu	g / Тур
Kennzeichen Versicherung des Schädigers	chen
Anrede Schader	ifall vom
Titel / Vor-/Nachname / Firma Versiche	rungsschein Nummer
Straße Schaden PLZ / Ort / Ortsteil	nummer
	as o. g. Kfz-Sachverständigenbüro beauftragt, ein
Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Ich trete hiermit meinen Anspruch auf Erstattung der Gutachterko: gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des ur Kfz-Sachverständigenbüro ab.	sten aus dem vorgenannten Unfall erfüllungshalber nfallbeteiligten Fahrzeuges unwiderruflich an das
Ich weise den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Sachbeauftragte Sachverständigenbüro zu zahlen.	verständigenkosten unmittelbar an das von mir
Das Kfz-Sachverständigenbüro ist berechtigt, diese Abtretung der erfüllungshalber abgetretenen Ansprüche gegenüber den Anspruchsgegnern i	
Durch diese Abtretung werden die Ansprüche des Kfz-Sachverständ mich nicht berührt. Es kann die Ansprüche gegen mich geltend Versicherer keine Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung leistet.	
Ich habe für die Geltendmachung und Durchsetzung meiner Schadzu sorgen.	enersatzansprüche gegen die Anspruchsgegner selbst
Ort Datum Untersci	nrift des Auftraggebers oder Bevollmächtigten