



SKIBA Ingenieurbüro GmbH  
 Großbeerenstraße 239  
 14480 Potsdam  
 Amtsgericht Potsdam | HRB 21173 P

Geschäftsführer:  
 Alexander Braunsdorf  
 Philipp Rimane

TEL: (0331) 730 830  
 FAX: (0331) 730 83 19  
 MAIL: info@skiba-potsdam.de  
 WEB: www.skiba-potsdam.de

**Kfz-Gutachten & -Prüfstelle**

**Auftrag & Abtretungserklärung (erfüllungshalber) zugunsten der SKIBA Ingenieurbüro GmbH**

**Haftpflichtversicherung**

|  |           |  |     |
|--|-----------|--|-----|
| Straße                                       |           | PLZ  | Ort |
| Telefon                                      |           | Telefax  |     |
| Versicherungsschein-Nummer                   |           | <b>Schadens-Nummer</b>   |     |
| <b>Nachname des Unfallgegners</b>            |           |  |     |
| Kennzeichen des Unfallgegners                | Unfalltag | Unfallort  |     |
| <b>Name des Geschädigten/Anspruchsteller</b> |           |  |     |
| Straße                                       |           | PLZ  | Ort |
|  |           | Adresse im Fzg. Schein aktuell?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |     |
| Gutachten-Nummer                             |           | Vorsteuerabzugsberechtigt<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein       |     |

Aus Anlass des oben beschriebenen Schadensfalles habe ich die o. g. SKIBA Ing.Büro GmbH beauftragt, ein Gutachten zur Schadenhöhe zu erstellen. Die SKIBA Ing.Büro GmbH berechnet ihr Honorar in Anlehnung an die Schadenhöhe. Die im Büro der SKIBA Ing.Büro GmbH aushängenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) oder online gestellten AGB, sowie die BVSK Honorartabelle unter [www.skiba-potsdam.de](http://www.skiba-potsdam.de) habe ich zur Kenntnis genommen, was ich mit meiner Unterschrift bestätige. Die Geltung der AGB und der jeweils geltenden Honorartabelle des BVSK werden vereinbart. Die Nebenkosten werden in Anlehnung an das JVEG kalkuliert.

Ich trete hiermit meinen Schadenersatzanspruch auf Erstattung der Sachverständigenkosten in Höhe des Bruttoendbetrages der Rechnung der beauftragten SKIBA Ing.Büro GmbH unwiderruflich erstrangig erfüllungshalber gegen den Fahrer, den Halter und den Versicherer des Unfallbeteiligten Fahrzeugs an die SKIBA Ing.Büro GmbH ab.

**Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Fahrer, Halter und Versicherer an, die Sachverständigenkosten unmittelbar an die von mir beauftragte SKIBA Ing.Büro GmbH zu zahlen. Zahlung an: MBS Potsdam, IBAN: DE93 1605 0000 1000 8358 60, BIC: WELADED1PMB**

Die SKIBA Ing.Büro GmbH 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 der SKIBA Ing.Büro GmbH aus dem Sachverständigenvertrag gegen mich nicht berührt. Die SKIBA Ing.Büro GmbH kann Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn ein regulierungspflichtiger Dritter keine Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung leistet, dann in Höhe der jeweiligen nicht geleisteten Zahlung. Im Umfang der sodann durch mich geleisteten Zahlungen an die SKIBA Ing.Büro GmbH überträgt diese (als Zessionarin) den Anspruch auf Erstattung der Gutachterkosten zum Zeitpunkt des Eingangs der von mir geleisteten Zahlung auf dem Konto der SKIBA Ing.Büro GmbH an mich zurück.

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, durch das aktiv gesetzte Kreuz im vorstehenden Kästchen und meiner Unterschrift, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Erstellung des von mir beauftragten Gutachtens an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei sowie an die regulierungspflichtige Versicherung zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der SKIBA Ing.Büro GmbH widerrufen.

Ort/Datum Unterschrift

**Nur bei Auftragserteilung außerhalb der Geschäftsräume**  
 Wird der Vertrag außerhalb der Geschäftsräume des oben genannten Sachverständigenbüros geschlossen, haben Kunden, die Verbraucher sind, ein 14-tägiges Widerrufsrecht.

Über die Bedingungen, die Fristen und das Verfahren für die Ausübung des Widerrufsrechts ist der Kunde vor Erteilung des Auftrages separat informiert worden.

Ich bestätige, dass ich die Widerrufsbelehrung und das Muster-Widerrufsformular unter [www.skiba-potsdam.de/widerrufsbelehrung](http://www.skiba-potsdam.de/widerrufsbelehrung) einsehen und herunterladen kann.

**Erklärung des Kunden zur Ausführung der beauftragten Arbeiten vor Ablauf der Widerrufsfrist**  
 In Kenntnis der Widerrufsbelehrung fordere ich das beauftragte Sachverständigenbüro auf, mit der Gutachtenerstellung bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist zu beginnen. Mir ist bewusst, dass ich vor vollständiger Vertragserfüllung durch den Unternehmer mein Widerrufsrecht verliere. Mir ist weiter bewusst, dass für den Fall, dass ich vor vollständiger Vertragserfüllung den Vertrag widerrufe, für die bis zum Widerruf bereits erbrachten Leistungen einen Wertersatz zu leisten habe.

Ort/Datum Unterschrift des Verbrauchers

Ort/Datum Unterschrift des Sachverständigen

**Der unterzeichnende Sachverständige nimmt die Abtretung namens und in Vollmacht der SKIBA Ingenieurbüro GmbH an.**