

Gutachtenauftrag/Auftragsbestätigung



Hiermit beauftrage ich **Gasze & Partner Sachverständige** mit der Erstellung eines Gutachtens.

Amtl. Kfz-Kennzeichen _____ Fahrzeug-Ident-Nr. _____

Auftraggeber:

Vorname, Name _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____ Telefon _____

Gutachtenversand ☐ per Post ☐ per Email: @ _____

1. Ich beauftrage den Sachverständigen der GPS mit der Erstellung eines Gutachtens. Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen. Der Preis für das Gutachten richtet sich nach der jeweils gültigen Preisliste, welche wir Ihnen auf Anforderung gern zur Verfügung stellen.
2. Der Auftraggeber versichert, alle ihm bekannten reparierten und nicht reparierten Unfallschäden aufgezeigt zu haben.
3. Die Mängelhaftung richtet sich nach Ziffer 12 der AGB.

Auftraggeber = Halter des besichtigten Kfz ☐ = Anspruchsteller ☐

☐ Abtretung erfüllungshalber/Zahlungsanweisung (nur bei Haftpflichtschaden ausfüllen)

Zu Schadenersatzansprüchen aus Schäden zwischen dem Anspruchsteller (Geschädigten) und dem Versicherungsnehmer (Schadengegner)

Schadentag _____

☐ Anspruchsteller ist zum Vorsteuerabzug berechtigt ☐ Unfallbeteiligte siehe Unfallmitteilung

Name des Schadengegners _____ Kennzeichen _____

Versicherung _____

VS-Nr./Schaden-Nr. _____

1. Hiermit trete ich den Teil meines Schadenersatzanspruches auf Erstattung der Gutachtenkosten gegen den Unfallgegner und dessen Versicherungsgesellschaft an die GPS erfüllungshalber ab. Hierin einbezogen sind auch die Gutachtenkosten für notwendige Nachträge und Stellungnahmen.
2. Hiermit weise ich den regulierungspflichtigen Versicherer an, die Gutachtenkosten unmittelbar an die von mir beauftragte GPS zu zahlen. Hierzu wird eine Kopie der auf mich ausgestellten Rechnung an die o.g. Versicherung geleitet.
3. Es ist mir bekannt, dass ich zur vollständigen Bezahlung der Gutachten-Rechnung verpflichtet bin, wenn die regulierungspflichtige Versicherung keine Zahlung bzw. eine Teilzahlung leistet.
4. Ich bin darüber informiert, dass ich in jedem Fall zur Zahlung der Mehrwertsteuer an die GPS verpflichtet bin, sofern ich zum Abzug der Vorsteuer berechtigt bin und der Versicherer die Mehrwertsteuer nicht bezahlt.

Ort, Datum _____

Unterschrift Auftraggeber _____

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die GPS Gasze und Partner Sachverständige, Alter Faulenhoop 19, 23568 Lübeck meine personenbezogenen Daten ausschließlich zur Erfüllung des Auftrags verarbeitet. Sofern eine Abfrage beim Zentralruf der Versicherer, einer Restwertbörse oder Ähnlichem erforderlich ist, gilt mein Einverständnis auch hierfür.

Ich willige ein, dass - sofern eine Abtretung von mir unterzeichnet wurde und ich oder ein von mir eingeschalteter Rechtsvertreter keine anderslautenden Versandanweisungen gegeben haben - die erforderlichen Daten (das Gutachten, die Lichtbilder und etwaige Anhänge wie z.B. ein Vermessungsblatt) an den regulierungspflichtigen Versicherer weitergeleitet werden.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der GPS widersprechen. Im Falle eines Widerspruchs kann die Dienstleistung gegebenenfalls nicht vollständig erbracht werden. Bis dahin anfallender Aufwand ist durch Sie an GPS zu leisten.

Ort, Datum _____

Unterschrift Auftraggeber _____

Nur auszufüllen bei Verbrauchern und bei Beauftragung außerhalb der Geschäftsräume der GPS

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns GPS (Gasze und Partner Sachverständige), Alter Faulenhoop 19, 23568 Lübeck, Fax 0451/48 6863-33, E-Mail gasze.gpst-online.de, mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. 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, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn 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 Dienstleistungen 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 Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass der Kfz-Sachverständige der GPS mit der Dienstleistung sofort beginnt, obwohl die Widerrufsfrist noch nicht abgelaufen ist und bin in Kenntnis, dass mein Widerrufsrecht erlischt, wenn die Dienstleistung vollständig erbracht ist (§ 356 Abs. 4 BGB).

Ort, Datum _____

Unterschrift Auftraggeber _____