

Name des Versicherers:	Fax-Nummer des Versicherers:	Abteilung K-Schaden
------------------------	------------------------------	---------------------

Reparaturkosten-Übernahmebestätigung einschließlich Zahlungsanweisung und Abtretung

Nach Bestätigung vom Versicherer zurückzusenden an: (Anschrift des Reparaturbetriebes): Telefon: Telefax:	Teil A + B ausfüllen Formular ist vom Geschädigten und - bei Nutzung von B2 - vom Reparaturbetrieb zu unterschreiben sowie per Telefax an den zuständigen Versicherer zu senden Beizufügen ist eine Reparaturkalkulation (oder SV-Gutachten) und ggf. jeweils eine eigene Abschleppkosten- und/oder Mietwagenrechnung. Diese Reparaturkosten-Übernahmebestätigung ersetzt nicht die Schadensanzeigen des Versicherungsnehmers (VN) an seinen Versicherer.
--	--

A. Erklärung des Halters des beschädigten Fahrzeugs zum Schaden vom:

Datum/Uhrzeit:

Name und Anschrift des Halters des beschädigten Fahrzeugs <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Telefon tagsüber: <input type="text"/> Telefon privat: <input type="text"/> Teilkasko <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> € SB Vollkasko <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> € SB versichert bei: <input type="text"/> Angaben des beschädigten Fahrzeugs: Hersteller und Typ: <input type="text"/> Amtliches Kennzeichen: <input type="text"/> km Stand lt. Tacho / Erstzulassung: <input type="text"/> in der Werkstatt seit: <input type="text"/> <input type="text"/> / unbekannt <input checked="" type="checkbox"/> ein Sachverständiger wurde beauftragt	Name und Anschrift des Halters des Versicherungsnehmers (Unfallgegner) <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Telefon tagsüber: <input type="text"/> Telefon privat: <input type="text"/> Amtliches Kennzeichen: <input type="text"/> Versicherungsschein-Nr.: <input type="text"/> Name und Anschrift des Versicherers <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> Telefon: <input type="text"/> Geschädigter ist vorsteuerabzugsberechtigt <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
--	--

Kurze Unfallbeschreibung

- Auffahrunfall Vorfahrverletzung Fahrspurwechsel Überholen parkendes Fahrzeug beschädigt Abkommen von der Fahrbahn
 Sonstiges:
 Der Unfall ist polizeilich gemeldet. Aktenzeichen und Dienststelle:

B.1 Zahlungsanweisung

Der Geschädigte/VN weist das Versicherungsunternehmen unwiderruflich an, die Reparaturkosten entsprechend der Bestätigung aus C direkt an den Reparaturbetrieb zu zahlen. Das Versicherungsunternehmen erklärt sich durch seine Unterschrift unter C damit einverstanden. Diese Zahlung wird auf die Ansprüche des Geschädigten angerechnet. Der Geschädigte versichert, die Schadensregulierung selbst durchzusetzen und beim leistungsverpflichteten Versicherer den Schaden zu melden. Der Geschädigte wird die Reparaturkosten gegenüber dem Reparaturbetrieb selbst ausgleichen, soweit eine Zahlung durch das Versicherungsunternehmen an den Reparaturbetrieb nicht oder nicht in voller Höhe der Reparaturkosten erfolgt. Dies gilt auch für den Betrag der gesetzlichen Mehrwertsteuer im Falle der Vorsteuerabzugsberechtigung des Geschädigten. Der Geschädigte/VN weist den Versicherer unwiderruflich an, darüber hinaus folgende Kosten an den Reparaturbetrieb zu zahlen:

- merkantile Wertminderung Mietwagenkosten Abschleppkosten Schadenspauschale

B.2 Abtretung (erfüllungshalber)

Aus Anlass des oben bezeichneten Schadenereignisses habe ich mit o.g. Reparaturbetrieb Verträge über die Erbringung folgender Dienstleistungen geschlossen:

- Reparaturkosten Mietwagenkosten Abschleppkosten

Meine jeweiligen diesbezüglichen Schadenersatzansprüche aus dem oben bezeichneten Schadenereignis gegen den Fahrer, den Halter und den Haftpflichtversicherer des unfallbeteiligten Fahrzeugs auf Erstattung der sich aus den jeweiligen Rechnungsbeträgen ergebenden Kosten trete ich unwiderruflich erfüllungshalber an den o.g. Reparaturbetrieb ab.

Der Reparaturbetrieb ist berechtigt, diese Abtretung den Anspruchsgegnern offen zu legen und die erfüllungshalber abgetretenen Ansprüche gegenüber den Anspruchsgegnern im eigenen Namen geltend zu machen. Durch diese Abtretung werden die Ansprüche des Reparaturbetriebes aus den o.g. Verträgen gegen mich nicht berührt. Er kann die Ansprüche gegen mich geltend machen, wenn und soweit der regulierungspflichtige Versicherer keine Zahlung oder lediglich eine Teilzahlung leistet. Eine Inanspruchnahme meinerseits erfolgt nur Zug um Zug gegen Rückabtretung der noch offenen Forderung bzw Forderungen. Die Abtretung erfüllungshalber unter B 2 wird durch den Kfz-Reparaturbetrieb angenommen.

Datum und Unterschrift des Geschädigten/VN (zu A, B.1 und/oder B.2)	Unterschrift Kfz-Reparaturbetrieb
---	-----------------------------------

C. Bestätigung des Kraftfahrversicherers zur Schaden-Nr.:

- | | |
|--|--|
| 1. Der Versicherungsnehmer haftet <input type="checkbox"/> zu 100%
2. Der Versicherer <input type="checkbox"/> verzichtet auf eine Besichtigung
<input type="checkbox"/> wird einen Sachverständigen beauftragen
<input type="checkbox"/> erteilt Reparaturfreigabe bis zu einem Betrag von <input type="text"/> €
3. <input type="checkbox"/> Das Versicherungsunternehmen zahlt die Reparaturkosten entsprechend der angegebenen Haftungsquote bis zu dem unter C.2 genannten Betrag (im Kaskofall abzügl. einer Selbstbeteiligung von <input type="text"/> €) nach ordnungsgemäßer Durchführung der Reparatur und Vorlage der Rechnung bei der Versicherung direkt an den Reparaturbetrieb. | <input type="checkbox"/> Haftungsfrage noch nicht geklärt
<input type="checkbox"/> bittet um Fotos des beschädigten Fahrzeugs |
|--|--|

Datum und Unterschrift der Versicherung

Unterschrift des Versicherungsbevollmächtigten