

# Auftrag (bitte ankreuzen)

- Unfallgutachten
- Bewertung
- Beweissicherung

Auftraggeber

Anschrift

Schadentag / Ort

Fahrzeugtyp

amtl. Kennzeichen

Besichtigungsort

Besichtigungstermin

## Angaben zum Unfallgegner

Name

amtl. Kennzeichen

Anschrift

Vers.-Nr./Versicherung/Schadenr.  
(wenn bekannt)

### Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen diesen Vertrag ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist an o.g. Adresse absenden.

Da das Gutachten vereinbarungsgemäß sofort erstellt werden soll, ist im Fall der Ausübung des Widerrufsrechts ein angemessener Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu diesem Zeitpunkt bereits erbrachten Leistung im Vergleich zum Gesamtumfang der vertraglich vorgesehenen Leistung entspricht.

Durch Ihre Unterschrift stimmen Sie zu und verlangen ausdrücklich, dass sofort und vor Ende der Widerrufsfrist mit der Gutachtenerstellung begonnen wird. Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

### Einwilligungserklärung nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Daten sowie die technischen Daten meines Kfz zum Zwecke der Gutachtenerstellung und Geltendmachung meiner Schadenersatzansprüche erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Unsere komplette Datenschutzerklärung nach DS-GVO finden Sie auf unserer Internetseite. Auf Wunsch händigen wir sie Ihnen auch gerne in Papierform aus.

Ort, Datum

Unterschrift

Telefon:

E-Mail-Adresse: