

Prüfstelle und Hauptsitz:

Benzstr.8
40789 Monheim am Rhein
Tel.: 02173 68 48 80
Fax: 02173 68 48 810

und

Am Broichgraben 21
40589 Düsseldorf
Tel.: 0211 22 96 39 21
Mobil: 0172 256 9009

E-Mail: mail@gutachter-nordrhein.de
Web: www.gutachter-nordrhein.de

Bankverbindung:
Raiffeisenbank Rhein-Berg
IBAN: DE54 3706 9521 0030 5000 16
BIC: GENODED 1MNH

Amtsgericht Düsseldorf-HRB 73900

Steuer-Nr. DE 292915696

Auftrags- und Datenschutzerklärung

Hiermit beauftrage ich das oben genannte Sachverständigenbüro,
ein

- Schadengutachten Haftpflicht, amtl. Kennzeichen/FIN* : _____
- Schadengutachten Kasko, amtl. Kennzeichen/FIN* : _____
- Fahrzeugbewertung, amtl. Kennzeichen/FIN* : _____
- Zustandsbericht, amtl. Kennzeichen/FIN* : _____
- sonstige Leistung zu folgendem Thema: _____

Der Auftraggeber verpflichtet sich, das Gutachten/die Bewertung* nach Anzeige der Fertigstellung innerhalb von 14 Tagen abzuholen und zu bezahlen.

Das Gutachten/die Bewertung* soll per Nachnahme übersandt werden.

Das Gutachten soll mit Abtretungserklärung direkt an die im Gutachten genannte Versicherung gesandt werden.

Das Gutachten soll an RA _____ übersandt werden. Der Rechtsanwalt wird hiermit unwiderruflich angewiesen, nach Eingang von Zahlungen die Gutachterkosten laut Rechnung vorrangig auszukehren, sofern dies nicht bereits durch die Versicherung direkt an den Sachverständigen ausgeglichen wurde. Die im Büro des Sachverständigen aushängenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen, was ich mit meiner Unterschrift bestätige.

Einwilligung Datenschutz

Ich erkläre hiermit meine Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der von mir beauftragten Sachverständigenleistung an die von mir beauftragte Reparaturwerkstatt und die von mir beauftragte Anwaltskanzlei sowie an die regulierungspflichtige Versicherung zum Zwecke der Schadenregulierung weitergeleitet werden. Die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13, 14 und 21 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) des Sachverständigenbüros habe ich zu Kenntnis genommen. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem beauftragten Sachverständigen widerrufen.

Ort Datum Unterschrift

Auftragsort Auftragsdatum Unterschrift

Auftraggeber:

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefonnr.: _____