**Abtretungserklärung**

von Schadenersatzansprüchen (bei KFZ-Haftpflicht) bzw. Ansprüchen aus Versicherungsleistungen (bei Kasko) aus Unfall

**Dieser Abschnitt ist von Kund(in)e auszufüllen:**

Versicherung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Schadensnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Tag des Unfalls: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

PLZ und Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Unfallort/Ursache Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beteiligter** |  |  |  |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |
| Straße: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ, Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Versichert bei: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Polizzennummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fahrzeug: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kennzeichen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail-Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Schädiger / Unfallgegner (bei Fremdverschulden)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |  |
| Straße: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ, Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Versichert bei: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Polizzennummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fahrzeug: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Kennzeichen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Versicherungsart: | KFZ-Haftpflicht  Kasko  Allgemeine Haftpflicht  Dienstfahrt | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | |  | | |
| Gilt nur für Haftpflicht: | Ich erkläre ausdrücklich, an gegenständlichem Vorfall nicht schuldtragend zu sein. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | | | |
| Wenn Kaskoversichert: | Teilkasko | | | | | | | |  | | Vollkasko | | | |
|  | vorsteuerabzugsberechtigt | | | | | | | |  | | Nicht vorsteuerabzugsberechtigt | | | |
|  | Selbstbehalt: EUR Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |  | | Kein Selbstbehalt | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Leasing: | Ja  Nein | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Leasinganstalt: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. seit: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Freigabe Nr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
| Reparaturauftrag: | ☒ Ja | | Hiermit beauftrage ich Auto Günther mit der Reparatur des Fahrzeuges, sofern die Versicherung zusagt, die Reparaturkosten teilweise oder in vollem Umfang zu übernehmen. Für den Fall, dass die Versicherung ihre Zusage zurückzieht, nachdem Auto Günther mit der Reparatur begonnen hat oder ich mir den Schaden von der Versicherung auszahlen lasse, werde ich Auto Günther die Reparaturkosten ersetzen. Für den Fall, dass die Versicherung die Reparaturkosten nur teilweise übernimmt, werde ich an Auto Günther den Restbetrag leisten. | | | | | | | | | | | |
| **Dieser Abschnitt ist nur von Auto Günther GmbH auszufüllen:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| SV-Gutachten bereits vorhanden:  Ja | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| SV-Besichtigung notwendig: | | Ja Im Versicherungsportal eingegeben:  Ja Unterschrift Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Fotos abgespeichert: | | Ja  Nein | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Beschädigung: | | Front | | | Heck | | linke Seite | | | | | | rechte Seite | |
|  | | Spiegel | | | Dach | | Motorhaube | | | | | | Kofferraum | |
|  | | WSS Reperatur | | | Fenster | | Felge | | | | | | Reifen | |
|  | | WSS Tausch > > | | | Digitale Vignette | | Klebevignette: | | | | | | JV | 2 MV  10 TV |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Schadenshöhe: | | ca. € Klicken Sie hier, um Text einzugeben. (erste grobe Schätzung, ist kein verbindlicher Kostenvoranschlag) | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Besichtigung: | | ab sofort  ab Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Uhr | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Shuttle: | | Ja | | Leihwagen: | | Ja | | ET: | | | Ja | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |

Schadennr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Aus dem umseitigen Schadensfall stehen mir als Beteiligten Schadenersatzansprüche (bei KFZ-Haftpflicht) bzw. Ansprüche aus Versicherungsleistungen (bei Kasko) zu. Zur Beweissicherung sowie zur Feststellung meiner Schadenersatzansprüche bzw. Ansprüche aus Versicherungsleistungen habe ich mein Fahrzeug Auto Günther GmbH zur Begutachtung der Unfallschäden übergeben.

Hiermit trete ich **unwiderruflich** meine Schadenersatzansprüche bzw. Ansprüche aus Versicherungsleistungen über die volle Höhe der Reparaturkosten aus dem obigen Unfallereignis an die Auto Günther GmbH ab.

Deswegen beauftrage ich die Versicherungsanstalt, die Überweisung der Summe über die volle Höhe der Reparaturkosten nur an die Auto Günther GmbH, 4021 Linz, Hamerlingstraße 13‑15 auf das unten angeführte Konto zu leisten.

Durch diese Abtretung werden die Ansprüche von Auto Günther GmbH gegen mich nicht berührt.

Ich verpflichte mich, dem Versicherungsunternehmen jenen Betrag zurückzuerstatten, den dieses aufgrund unrichtiger oder unvollständiger Darstellung des Unfallherganges und seiner Folgen bezahlt hat.

Hiermit erteile ich die Vollmacht, dass meine Versicherungsanstalt dem Unternehmen Auto Günther GmbH folgende Daten zur Verfügung stellt:

Name des Unfallgegners, Fahrzeugkennzeichen, Schadensfotos, SV-Gutachten, Schadensnummer, Polizzennummer, Schadensdatum, Höhe des Selbstbehalts

Im Totalschadensfall verpflichte ich mich, das Fahrzeug innerhalb von maximal 13 Werktagen (Arbeitstage, Montag – Freitag) ab Besichtigungsanmeldung abtransportieren zu lassen. Ab dem 14. Werktag verpflichte ich mich, Sorge dafür zu tragen, dass eine Standgebühr von € 12,- inkl. USt pro Werktag bis zum Abtransport entrichtet wird. Ich akzeptiere dazu ausdrücklich die entsprechenden Bestimmungen der AGB dazu.

Im Totalschadensfall oder sollte Auto Günther GmbH von mir nicht mit der Reparatur beauftragt werden, erkläre ich mich zusätzlich dazu bereit, bei eventueller Mietwagennutzung - unabhängig von einer vorangegangener Vereinbarung - die Gebühr dafür entsprechend der aktuellen Mietwagenpreisliste zu entrichten:

<https://www.auto-guenther.at/autovermietung/unser-mietwagenangebot.html>

Sollte es zu einer Zahlungsverzögerung durch die regulierende Versicherung kommen, u.a. aus Gründen, die sich aus unklarer Rechtslage ergeben, werde ich den offenen Betrag für die Reparaturkosten selber an Auto Günther GmbH leisten.

Weiters erkläre ich mich dazu bereit, die Reparaturkosten in vollem Umfang selber zu zahlen, wenn die Versicherungsanstalt infolge mangelnder Haftung oder mangelnder Deckung oder bei Vorliegen eines Ausschlussgrundes keine Zahlung leistet. Sollte die Versicherung nur eine teilweise Zahlung leisten, werde ich den Differenzbetrag an die Auto Günther GmbH leisten.

Es gelten jedenfalls die ausgehängten AGB und Richtsätze - welche auch unter <https://www.auto-guenther.at> abrufbar sind - als vereinbart.

Die in der Abtretungserklärung angegebenen personenbezogenen Daten sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich. Über die datenschutzrechtlichen Bestimmungen, die Verarbeitung meiner Daten, die Speicherdauer, die Weitergabe an die Versicherung und meine Rechte wurde ich ausreichend informiert. Es stehen mir die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerruf zu. Wenn die Verarbeitung der Daten gegen geltendes Recht verstößt, ist eine Beschwerde bei der Datenschutzbehörde möglich.

Diese Version ersetzt eventuell vorangegangene Abtretungserklärungen.

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_