

- \*) VERTRAG
- \*) VOLLMACHT
- \*) Unfallreparaturvereinbarung mit Sicherungsabtretung
- \*) Glasbruchschadenregulierung mit Sicherungsabtretung

\*) zutreffendes bitte ankreuzen [mehrfaches ankreuzen ist möglich]

- reparabel
- irreparabel/Austausch

- \*) Zusatzvereinbarung zum Vertrag vom \_\_\_\_\_
- \*) Rücknahmevereinbarung

<b>Zwischen:</b>	<b>Kunde 1):</b>	<b>Kunde 2):</b>	<b>und 3) :</b>
Name, Vorname:			<b>Ihre-Firma</b>
Straße:			
PLZ / Ort:			
Tel.-Nr.:	☎ (    )	☎ (    )	
Geb.-Dat./Geb.-Name:			
Ausweis-Nr./Ausst.:			
Kto.-Nr.:			
Bankleitzahl, Kreditinstitut:			
Name Arbeitgeber/Betrieb:			*) zutreffendes bitte ankreuzen
Betriebsanschrift:			

**Vertragsgegenstand:**

ggfs. ausfüllen: \_\_\_\_\_ (Fahrz.-Hersteller) \_\_\_\_\_ (Fahrz.-Typ) \_\_\_\_\_ (Fahrgestell-Nr.) \_\_\_\_\_ [polizeil. Kennz.]

\*) zutreffendes bitte ankreuzen

- \*) Es werden DM \_\_\_\_\_, in Worten DM \_\_\_\_\_, für nachfolgende aus dem Vertrag vom \_\_\_\_\_ erbrachte Leistungen einbehalten:
  - \*) in Schecks/Wechseln \_\_\_\_\_
  - \*) in Raten \_\_\_\_\_
  - \*) sonstiges: \_\_\_\_\_

- \*) **Vollmacht:** Der/die Kund(en) bevollmächtigen die \_\_\_\_\_, in vorbezeichneter Angelegenheit in seinem/ihrem Namen Willenserklärungen abzugeben und Rechtsgeschäfte zu schließen. Diese Handlungsvollmacht schließt eine Geldempfangsvollmacht ein und gilt insbesondere gegenüber Kfz.-Versicherungen bzw. sonstigen Versicherungsträgern sowie Behörden, Kfz.-Sachverständigen, Kfz.-Werkstätten und mit dem Vorgang zu beauftragenden oder befaßten Rechtsanwälten, und zwar auch insofern, als im Namen des/der Vollmachtgeber(s) Prozeßvollmacht zu erteilen ist.

Unterschriftwiederholung Vollmachtgeber 1: \_\_\_\_\_ Vollmachtgeber 2: \_\_\_\_\_

\*) zutreffendes bitte ankreuzen

- \*) **Abtrittserklärung:** Der/die Kund(en) treten seine/ihre Ansprüche auf Versicherungs-/Entschädigungsleistungen gegenüber der nachstehend benannten Versicherungsgesellschaft an \_\_\_\_\_ ab:

Versicherungs-Nr.:	_____	Schaden vom:	_____
Schaden-Nr.:	_____	ggfs. polizeil. Aktenzeichen:	_____
Versicherungsgesellschaft:	_____	ggfs. zu berücksichtigende Selbstbet.:	DM _____
Vers. Anschrift, Tel.-Nr.:	_____		

Unterschriftwiederholung Zedent/Abtretender 1: \_\_\_\_\_ Abtretender 2: \_\_\_\_\_

\*) zutreffendes bitte ankreuzen

- \*) **Sonstige Bemerkungen oder Vereinbarungen:** \_\_\_\_\_

Gerichtsstand und Erfüllungsort ist ..... Nebenabreden, Zusicherungen und Vertragsänderungen bedürfen der Schriftform. Beide Vertragsparteien bestätigen den Erhalt von jeweils einer Ausfertigung der vorliegenden Vereinbarung. Die etwaige Unwirksamkeit einer Bestimmung dieser Vereinbarung berührt nicht die Wirksamkeit der sonstigen Bestimmungen und des Vertrages im ganzen. Die unwirksame Bestimmung ist gemäß der ihr zugrundeliegenden wirtschaftlichen Absicht auszulegen.

_____, den _____	_____	_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift Kunde 1)	Unterschrift Kunde 2)	Unterschrift zu 3)