

**Gutachten:**

**Datum:**

## Gutachtenauftrag

Hiermit beauftrage ich das

**Sachverständigenbüro Lübeck, Inhaber Frank Lübeck, Moselweg 2, 46286 Dorsten**

zur Beweissicherung sowie zur Begutachtung und Feststellung des mir entstandenen Schadens ein Gutachten zu erstellen

für das Fahrzeug \_\_\_\_\_ (Marke/ Modell)

mit dem amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Auftraggeber/ Fahrzeughalter \_\_\_\_\_ (Name, Vorname),

wohnhaft \_\_\_\_\_ (Straße, Nr.),

in \_\_\_\_\_ (PLZ/ Stadt)

Der Unterzeichnete bestätigt, der Kfz-Halter bzw. Versicherungsnehmer des oben genannten Kfz zu sein oder von diesem die Befugnis zur Auftragserteilung erhalten zu haben.

Abrechnungsgrundlage für den geschlossenen Werkvertrag ist die jeweils aktuell gültige Honorartabelle des BSVK. Sollte der Auftraggeber nicht Anspruchsteller in der Schadenssache sein, so ist er dennoch für die entstehenden Kosten eintrittspflichtig.

Das originale Gutachten soll gemäß meinem Wunsch an die beauftragte Anwaltskanzlei / zum regulierenden Versicherer gesendet werden.

### **Widerrufsrecht**

*Sie haben das Recht, innerhalb von 14 Tagen nach Abschluss des Vertrages diesen ohne Angaben von Gründen zu widerrufen. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über den Widerruf vor Ablauf der Widerrufsfrist an die o.g. Adresse des Sachverständigenbüros senden. Da die Erstellung des Gutachtens vereinbarungsgemäß vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt, ist im Falle der Ausübung des Widerrufsrechts ein angemessener Betrag zu zahlen, welcher der bis zu diesem Zeitpunkt bereits erbrachten Leistung im Vergleich zum Gesamtumfang der vereinbarten Leistung entspricht. Durch Ihre nachfolgende Unterschrift bestätigen Sie, über das Widerrufsrecht und die Widerrufsfolgen belehrt worden zu sein. Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, sobald der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren Wunsch vollständig erfüllt wurde, bevor sie vom Widerrufsrecht Gebrauch gemacht haben.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auftraggeber