



## Abtretungserklärung für KFZ-Versicherungsschäden

### Allgemeine Daten zum Unfallhergang

Tel: Ereignisdatum- und ort:  
Was ist beschädigt? Schadenmeldung:  Ja  
Wie/was ist passiert? Polizei Meldung:  Ja  Nein

---

### Auftraggeber

Name:  
Adresse:  
Versicherung und Polizzenummer:  
Fahrzeug:  
Kennzeichen:  
Selbstbehalt:  
Kasko: ja/nein/unbekannt  
Leasingfahrzeug: ja/nein/unbekannt  
MwSt. Abzugsberechtigt: ja/nein/unbekannt

---

### Haftpflichtschaden

Name:  
Adresse:  
Kennzeichen:  
Versicherung:

Ich erkläre mich hiermit unwiderruflich bereit, dass für den gesamten Unfallschaden (inkl. Wertminderung) die Firma Lackwerkstatt GmbH, Wasserwerkstraße 71a, 8430 Leibnitz berechtigt ist, den Schadensfall abzuwickeln, den Schadensbetrag zu kassieren und die entsprechenden Erklärungen zu unterfertigen. Der Unterzeichner nimmt zur Kenntnis, dass seine persönliche Haftung als Auftraggeber trotz dieser Abtretungserklärung bestehen bleibt. Er verpflichtet sich, den Rechnungsbetrag selbst zu regulieren, sofern die Versicherung innerhalb der üblichen Frist (2 Wochen) keine Zahlung leistet. Sollte das Fahrzeug nicht bei uns repariert werden ist eine Zahlung von " 60.- für die Besichtigung zu entrichten.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten (siehe oben) von der "Lackwerkstatt GmbH., 8430 Leibnitz" lt. DSGVO Art. 6 Abs. 1 lit a,b,f zur Auftrags-Bearbeitung verarbeitet werden dürfen. Ebenfalls erkläre ich an die Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an von mir hinterlegte Versicherungsanstalt einverstanden. Ein Widerruf dieser Einwilligung ist jederzeit möglich.

Leibnitz,

Unterschrift: