

Gutachten-Nr.: _____

Vollmacht

zur Beauftragung von Kfz-Sachverständiger Sebastian Schmitz

Vollmachtgeber:

Vor- und Nachname / Firma

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

E-Mail

Vollmachtnehmer:

Vor- und Nachname / Firma

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

E-Mail

Fahrzeug:

Marke / Modell

Amtliches Kennzeichen

Unfalldaten:

Datum / Uhrzeit

Straße / Ort

Hiermit bevollmächtige ich als Fahrzeughalter / Auftraggeber den Vollmachtnehmer, den Kfz-Sachverständiger Schmitz mit der Erarbeitung eines Schadengutachtens über den Schaden an dem, oben in der linken Spalte genannten, Fahrzeug zu beauftragen und die Abtretungserklärung, bezüglich der Erstattungsanspruches der Sachverständigenkosten an den Kfz-Sachverständigen Schmitz, in meinem Namen zu erteilen.

Ort

Datum

Unterschrift Vollmachtgebers (ggf. Firmenstempel)

Rückgabe an Kfz-Sachverständiger Schmitz erforderlich!