

Widerruf



Unfallschadensservice

Widerrufsbelehrung gemäß Verbraucherschutzbestimmungen

Sie haben als Verbraucher im Sinne der Verbraucherschutzbestimmungen das Recht, Ihre Beauftragung und Bevollmächtigung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen zu widerrufen, sofern diese Beauftragung außerhalb der Geschäftsräumlichkeiten der MRM fair claim GmbH geschlossen wurde. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses.

Um die erfolgte Beauftragung zu widerrufen, müssen sie uns dies durch eine schriftliche Erklärung (per Post, Fax oder E-Mail) mitteilen. Dazu können sie das angefügte Widerrufsformular verwenden. Einen Widerruf senden Sie bitte an:

MRM fair claim GmbH
Zeppelinstr. 39
72119 Ammerbuch
info@fair-claim.de

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Sollte im Falle der von Ihnen gewünschten sofortigen Dienstleistungserbringung diese von uns schon vor Ende der Widerrufsfrist vollständig erbracht worden sein, erlischt ihr Widerrufsrecht.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrages bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart. Wegen dieser Rückzahlung werden Ihnen keine Entgelte berechnet.

Dieser Widerruf betrifft nur die Beauftragung und Bevollmächtigung, die der MRM fair claim GmbH erteilt wurde. Andere Beauftragungen (z.B. Reparaturwerkstatt, Sachverständiger, Anwalt usw.) sind von diesem Widerruf ausdrücklich nicht umfasst.

Widerruf



Hiermit widerrufe ich die von mir am ausgesprochene Beauftragung und Bevollmächtigung.
Datum

Die MRM fair claim GmbH ist hiermit von der Pflicht zur Erbringung der Dienstleistungen entbunden, die in Zusammenhang mit meinem erlittenen Unfallschaden vereinbart wurden.

Angaben zu meiner Person:

Vorname Name

Anschrift:

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Ort, Datum

Unterschrift