

Beauftragung und Vollmacht mit Zahlungsanweisung im Haftpflichtschadenfall

Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich,

Vorname Name des Geschädigten (Eigentümer des Fahrzeugs)

Anschrift:

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

die Firma MRM fair claim GmbH mit der administrativen Abwicklung der Unfallschadenssache vom

Unfalldatum

PLZ

Unfallort

unter Beteiligung meines Fahrzeugs

mit dem Kennzeichen

Kennzeichen

In Kooperation mit der beauftragten Reparaturwerkstatt und dem beauftragten Sachverständigen mit der Geltendmachung meiner Schadenersatzansprüche. Rechtsanwalt, Reparaturwerkstatt und Sachverständiger sind ausdrücklich autorisiert und werden aufgefordert, alle erforderlichen Daten und Informationen in geeigneter Form an die MRM fair claim GmbH weiter zu geben.

Den beauftragten Rechtsanwalt befreie ich bereits jetzt von seiner anwaltlichen Schweigepflicht gegenüber der MRM fair claim GmbH.

Der MRM fair claim GmbH gestatte ich, personenbezogene und fallspezifische Daten zu speichern, zu verarbeiten und an Dritte weiterzugeben, sofern dies für die Abwicklung des Schadenfalls erforderlich ist. Eine Nutzung oder Weitergabe zu werblichen Zwecken ist nicht gestattet. Wird eine Übertragung per E-Mail erforderlich, erkläre ich mich mit einer unverschlüsselten Übertragung einverstanden.

Hinweis

Gemäß § 21 EU-DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Vertragspartner die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder telefonisch an uns übermitteln. Weitere Hinweise finden Sie auf unserer Homepage (www.fair-claim.de).

Für Privatpersonen als Auftraggeber (Verbraucher):

Ich bestätige, dass ich über meine Widerrufsrechte als Verbraucher und deren Folgen vollumfänglich informiert wurde. Entsprechende Informationen und ein vorbereitetes Formular für einen etwaigen Widerspruch finden sich auf der Homepage der MRM fair claim GmbH (www.fair-claim.de) unter Downloads.

In Kenntnis meiner Rechte beauftrage ich die MRM fair claim GmbH, bereits jetzt mit der Erbringung der Dienstleistung zu beginnen, auch wenn die Widerrufsfrist noch nicht verstrichen ist. Mein Widerrufsrecht erlischt, sobald die Dienstleistung vollständig erbracht wurde.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Firmen bitte zusätzlich Stempel)