



# Auftragsannahme

Dipl. Ing. (FH)  
Bernhard Metzger  
Am Kastenacker 4  
D-82266 Inning

Fon: (08143) 94494  
Fax: (08143) 94495

E-Mail:  
metzger@m-ib.info  
Internet:  
www.m-ib.info

**Auftraggeber**  
(Versicherungsgesellschaft) : .....

(Straße Hausnummer / Plz / Ort) : .....

**Sachbearbeiter**  
(Anrede Vorname Nachname) : .....

(Telefon / Telefax / Mail) : .....

**Versicherungsnehmer (VN)**  
(Anrede Vorname Nachname) : .....

(Straße Hausnummer / Plz / Ort) : .....

(Telefon) : .....

**Schaden Nr.:** ..... **Versicherungsschein Nr.:** .....

**Schadenort / Besichtigungsort**  
(Straße Hausnummer / Plz / Ort) : .....

(Ansprechpartner / Telefon) : .....

**Schadentag:** ..... **Schadenart:** ..... **Sonstiges:** .....

**Vom Schaden betroffen** : .....

**Schilderung z. Schadenhergang** : .....

**Unterlagen z. Schadenhergang** : werden nachgereicht / sind beigelegt und zwar: .....

**Versicherungssumme** : ..... Euro **Unterversicherungsverzicht:** Ja / Nein

**Versicherungsbedingungen** : .....

**Folgender Auftrag wird erteilt:**

- |                                       |                                       |                    |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| Örtliche Begehung                     | Schadenfeststellung                   |                    |
| Schriftliches Gutachten               | Schriftliche(r) Stellungnahme/Bericht | Begehungsprotokoll |
| Fotodokumentation                     | Sonstiges (1) .....                   |                    |
| Neuwertberechnung                     | Sonstiges (2) .....                   |                    |
| Durchführung von Messungen            | Erstellung von Aufmaßen               | Kostenermittlung   |
| Erstellung eines Sanierungsvorschlags |                                       |                    |
| Ermittlung der Schadenshöhe zum       | Neuwert                               | Zeitwert           |
| Prüfung ob Regressansprüche bestehen  |                                       |                    |

**Einschränkungen:** .....

**Das Gutachten/Stellungnahme/Bericht soll:** in ausgedruckter Form in Originalexemplar(en) zugesandt werden  
mir per Mail zugesandt werden

**Es gelten unsere AGB's:** Die AGB's sind mir bekannt.  
Bitte senden Sie mir die AGB's per Mail an o.g. Adresse zu

.....  
Ort, Datum

.....  
Digitale Unterschrift des Auftraggebers