

VOLLMACHT

Hiermit erteile ich,

Vorname, Name / Firma

Straße

PLZ

Ort

wegen Verkehrsunfall vom _____

ADJULEX Rechtsanwälte & Fachanwälte
Hezel PartmbB
Weimarer Straße 10
36039 Fulda

Tel.: 0661/250229-0
Fax: 0661/250229-22
info@adjulex-unfall.de
www.adjulex-unfall.de

Vollmacht zur Geltendmachung von Ansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer.

Die Vollmacht umfasst insbesondere die Befugnis

1. zur Geltendmachung und Abwehr von Ansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer, insbesondere Schadensersatz- und Schmerzensgeldansprüche (u. a. nach §§ 81 ff. ZPO);
2. zu Verhandlungen aller Art, zum Abschluss eines Vergleichs zur Vermeidung oder Beendigung eines Rechtsstreits und zur Abgabe und Entgegennahme von einseitigen Willenserklärungen;
3. zur Entgegennahme von Zahlungen, Wertsachen und Urkunden;
4. zur Akteneinsicht;
5. zur Beauftragung von Sachverständigen zur Gutachtenerstellung;
6. Zustellungen zu bewirken und entgegenzunehmen, die Vollmacht ganz oder teilweise auf andere zu übertragen, Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten, Verzicht oder Anerkenntnis zu erledigen;
7. im Falle der Totalschadenabrechnung wird eine Empfangsvollmacht für die Entgegennahme erhöhter Restwertangebote ausdrücklich nicht erteilt.

Zahlungsanweisung

Ich bin damit einverstanden, dass die Kanzlei ADJULEX die für mich vereinnahmten Beträge (z. B. Gutachter-, Reparatur-, Mietwagenkosten etc.) direkt an meine diesbezüglichen Gläubiger weiterleitet. Die Zahlungsanweisung kann ich jederzeit gegenüber ADJULEX widerrufen.

(Datum, Unterschrift)