

Auftrag/Vollmacht für Fahrzeugsicherstellung

Hiermit beauftrage(n) ich / wir die Firma CBR-Cross Border Retour Alexander Bulla das unten genannte Fahrzeug sicherzustellen.

Auftraggeber: _____

Angaben zum Schuldner / Fahrzeugsicherstellung

Firma: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ / _____ Fax: _____ / _____

Fahrzeugversicherungsart: Versicherung ungekündigt (§ § 38, 39 VVG) Ja: ___ Nein: ___

Vorgehensweise beim Schuldner (bitte ergänzen)

1. Sicherstellung mit Schlüssel Ja: ___ Nein: ___ 2. Alarmanlage Ja ___ Nein ___

3. KFZ-Schein/Brief vorhanden Ja: ___ Nein: ___ 4. Offene Schuldsomme: € _____

Angaben zum Sicherstellungsgut

Sicherstellungsgut / Fahrzeugart: PKW / LKW

Typ: _____ Modell: _____

Amtliches Kennzeichen: _____ Farbe: _____

Besonderheiten: _____ Fahrgestell-/Seriennummer: _____

Übergabeanschrift des sicherzustellenden Fahrzeuges

Firma: _____ PLZ/Ort: _____

Straße: _____ Ansprechpartner: _____

CBR-Sicherstellungsgelände Ja: ___ Nein: ___

Jede darüber hinausgehende Haftung ist ausgeschlossen. Es gelten die AGB von CBR.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel (Auftraggeber)