

Personenangaben

Zustimmungs-, Einwilligungs- und Abtretungserklärung

Name (Firma) : Vorname :

Straße, Nr. : Geburtsdatum :

Postleitzahl : Ort :

Tel. Privat : Tel. Dienst :

Mobiltelefon : E-Mail :

Bank : Bankleitzahl :

Kontonummer :

Rechtsschutz : Police- Nr. :

gibt nach ausführlicher Beratung durch den Rechtsanwalt folgende Erklärung ab:

Haben Dritte (insbesondere Rechtsschutzversicherungen, Staatskasse o. ä.) die sich aus dem Mandat ergebende Forderung meines Anwalts auszugleichen, so trete ich meine Freistellungs- und Zahlungsansprüche gegen diese Dritten an den Rechtsanwalt ab. Darüber hinaus ermächtige ich den Rechtsanwalt die ggf. erforderliche Zustimmung zu dieser Abtretung bei dem Dritten einzuholen. Zudem weise ich den Dritten unwiderruflich an, die zu zahlenden Beträge schuldbefreiend ausschließlich an den Rechtsanwalt zu zahlen und mit dem Rechtsanwalt zu korrespondieren. Zahlungen an mich haben aufgrund dieser Weisung und der Abtretung der Freistellungs- und Zahlungsansprüche keine Erfüllungswirkung. Weiterhin trete ich Kostenerstattungsansprüche gegen diese Dritten an den Rechtsanwalt ab.

Sofern Auseinandersetzungen mit diesen Dritten über die Höhe oder die Angemessenheit der von meinem Anwalt in Rechnung gestellten Honorarnoten entstehen sollten, bevollmächtige und beauftrage ich hiermit den Rechtsanwalt mit der außergerichtlichen und gerichtlichen Geltendmachung der Freistellungsansprüche und Vergütungsansprüche aus dem Versicherungsverhältnis.

Diese Erklärung gilt für alle laufenden und zukünftigen Mandatierungen. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Der Auftraggeber ist darüber informiert, dass seine Daten elektronisch verarbeitet werden und für die Dauer der Bearbeitung des Mandats gespeichert bleiben.

Ort: Datum: Unterschrift: