

## Antrag Erstzertifizierung und Fragebogen

Seite 1

An die ZAK-Zertifizierungsstelle für Fahrzeug-Sachverständige GmbH Limburger Str. 110 65582 Diez

(wird von ZAK-Zert ausgefüllt)	
zugeteilte Zert-Nr.:	-
Prüfergebnis:	-
Urkunde ausgestellt am:	

Angaben zur Person und Berufsausübung im Rahmen der Beantragung einer Zertifizierung als hauptberuflich tätiger Sachverständiger für Fahrzeug-Schäden und -Bewertung und für allgemeine fahrzeugtechnische Gutachten.

Über meine Person, meine schulische / fachliche / technische / wissenschaftliche Ausbildung und meine bisherige Tätigkeit erkläre ich an Eides statt die Richtigkeit der folgenden Angaben: (Kreise entspr. markieren)

	Zur Person:			
	Name:	Vorname:		
	Berufsbez./ Titel / akad. Grad:			
	Staatsangehörigkeit:			
	Geburtsdatum und –ort:			
	Wohnung (Adresse / PLZ / Ort ):			
	Telefon / Fax (privat):	E-Mail:		
:-	Zur Tätigkeit:			
	Ich bin als Freiberufler selbständig ta	ätig an obiger Anschrift O (alternativ:) die Büroadresse lautet :		
	(Büroadresse / PLZ / Ort ):			
	Büro-Telefon / Fax:	E-Mail:		
	Ich habe insgesamt Mitarbeiter (davon Sachverst.) u. Nebenstellen an Orten ( bitte Anlageblatt			
	lch bin nicht selbständig u. beschäftigt bei:			
	(Firmenadresse / PLZ / Ort ):			
	Firmen-Telefon / Fax:	E-Mail:		
	Dies ist auch Rechnungsanschrift O.			
	Zuständig für mich ist Frau / Herr in Ab	teilung:		
	alternativ: Die Kosten werden von mi	ir selbst getragen O.		

Limburger Str. 110, 65582 Diez, Tel.: 06432 – 64 44 41, Fax: 06432 – 91 00 69, E-Mail: <a href="mailto:nachricht@zak-zert.de">nachricht@zak-zert.de</a>, Internet www.zak-zert.de
Geschäftsführer: Dipl.-Ing. Andreas Peters, Gesellschaft eingetragen beim Amtsgericht in 56410 Montabaur unter HRB 21571
Bankverbindg.: Commerzbank Diez, IBAN: DE91511400290131088700, BIC: COBADEFFXXX
STEUERNUMMER: 30 6602 3500

rt der Schule	in		voii – b	is (Monat/Jahr)
Zur Berufs- und Fachausbildu nt d. Abschlusses ( Meisterprüfg nt der Ausbildungsstätte	n <b>g / Fachabschluss</b> g., Dipl. Prüfg., Absch	( Fotokopien der nlussprüfg. an einer in	höheren techn. Lehranstal	eifügen ! ): t oder dergl.) Monat/Jahr)
Prüfungen / Vereidigung bei B Urkundenkopien bitte beifügen ! ezeichnung d. Prüfinstitution	erufsorganisatione _ Ausschuss PTR d.	<b>n für KfzSV</b> / <b>HW</b> ZAK, ATR d. BVSK in	<b>K / IHK</b> ( bitte untereinander , VKS, sonst. Prüfungen H\ Dat. d. Bestehens	WK od. IHK):
<b>Berufliche Tätigkeit ab Fachab</b> urt der Beschäftigung:	s <b>chluss</b> ( bitte unterd bei Fa.:	einander auflisten ) : in:	Zeitraum (Monat/Jahr bis	Monat/Jahr)
ch übe k/eine weitere nebenb	erufliche od. ehrena	amtl. Tätigkeit aus	/ folgende weiteren Täti	gkeiten aus:
Als hauptberufl. tätiger Sachve vie erworben ) :	erständiger habe ic	h spez. Fachkennt	nisse auf folgenden Gebi	eten (bitte bec

enhang mit meiner Tätigkeit rmen oder Unternehmungen anderei
stige Vergünstigungen zu gen, die im Zusammenhang mit meir Dauer meiner Zertifizierung weder n.
zutreffend gemacht, ich besitze die /ermögensverhältnisse sind geordne
Organisation der Technik
träge als für mich verbindlich an.
g und entspr. den Bedingun- usdrücklich damit einverstanden, iolt und entbinde diese etrifft. (2) bzw. Seite 5 dieses Antrages) insolvent wird oder erlischt.
msolvent who oder emsont.
rift des Sachverständigen

## Anlagen:

- 1. polizeil. Führungszeugnis im Original nicht älter als 2 Monate
- 2. 1 Passbild nicht älter als 2 Monate
- 3. ggf. Zustimmungserklärung des Arbeitgebers (Seite 5 dieses

Limburger Str. 110, 65582 Diez, Tel.: 06432 – 64 44 41, Fax: 06432 – 91 00 69, E-Mail: <a href="mailto:nachricht@zak-zert.de">nachricht@zak-zert.de</a>, Internet www.zak-zert.de
Geschäftsführer: Dipl.-Ing. Andreas Peters, Gesellschaft eingetragen beim Amtsgericht in 56410 Montabaur unter HRB 21571
Bankverbindg.: Commerzbank Diez, IBAN: DE91511400290131088700, BIC: COBADEFFXXX
STEUERNUMMER: 30 6602 3500



## Antrages)

- 4. Zeugnis- und Urkundenkopien zu Positionen 4., 5. und 6.
- 5. Nachweis einer Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung bzw. entsprechende Bestätigung des Arbeitgebers auf Seite 5
- 6. Führerscheinkopie (ggf. vergrößert)
- 7. Kopien d. Bestätigung von Seminarteilnahmen der letzten 2 Jahre (soweit vorhanden)
- 8. ausgefüllte chronologische Liste selbst erstellter Gutachten
- 9. unterschriebener Zertifizierungs- und Schiedsvertrag
- 10. Datenschutz-Einwilligung



(Hinweis: Diese Seite des Antrages auf Erstzertifizierung braucht nur von angestellten Mitarbeiterinnen / Mitarbeitern von freiberuflichen Sachverständigenbüros oder von Versicherern, Regulierungsbüros, Überwachungsgesellschaften etc. mit dem Antrag vorgelegt werden.)

## Zustimmungserklärung des Arbeitgebers

Den Inhalt der vorstehenden 3 Seiten des Zertifizierungsantrages unserer Arbeitnehmerin / unseres Arbeitnehmers,

Frau / Herr	<u> </u>
haben wir zur Kenntnis genommen, die dort gemachten Ar Wissensstand, wir können die Richtigkeit bestätigen.	ngaben entsprechen auch unserem
Wir haben außerdem den Inhalt des Zertifizierungs- und de gültigen Preisaufstellung zur Kenntnis genommen.	es Schiedsvertrages sowie der derzeit
Wir sichern als Arbeitgeber zu, dass die Antragstellerin / der Antragstel persönlich und in der fach- und sachlichen Beurteilung absolut weisung	
Der / die Mitarbeiter/in fertigt die Gutachten / Berichte im Rahmen der be Beurteilung alleine nach seinem / ihrem Fachwissen und seinen / ihren unterschreibt diese Arbeiten selbst und verwendet ihren / seinen Stemp	daraus abgeleiteten Überzeugungen; sie / er
Wir gestatten, dass die aus der "Liste selbst erstellter Gutachten" ange und evtl. Nebenberechnungen oder Informationen zum Verständnis der Ermittlung von Wiederbeschaffungswert, Minderwert etc.) der Zertifizier Rahmen der Qualitätsüberwachung verfügbar gemacht werden. Wir sin	sachverständigen Aussagen (Zusatzschäden, rungsstelle bzw. den eingeteilten Prüfern im
<ul> <li>Alle Prüfer eine Vertraulichkeits- und Verschwiegenheitserklärung</li> <li>Die Zertifizierungsstelle die vertrauliche und ausschließlich interne und</li> <li>Solche Vorgangsunterlagen nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist d</li> </ul>	e Behandlung fallbezogener Daten zusichert
O Zwischen unserer / unserem Angestellten und uns ist die Übernahr vereinbart, die Rechnung soll an die auf Seite 1 unten angegebene Person ausgestellt werden.	<del>-</del>
alternativ:	
Die Kosten werden von unserem / r Mitarbeiter / in selbst getragen O (bitte zutreffende Stelle deutlich ankreuzen!)	).
Wir bestätigen, dass bezüglich der Tätigkeit unserer Mitarbeiterin / unse Schadenersatzansprüche (Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung Ansprüchen in vollem Umfang eintritt.	
Ort, Datum Fin	ma, Stempel und Unterschrift d. Arbeitgebers

Limburger Str. 110, 65582 Diez, Tel.: 06432 – 64 44 41, Fax: 06432 – 91 00 69, E-Mail: nachricht@zak-zert.de, Internet www.zak-zert.de Geschäftsführer: Dipl.-Ing. Andreas Peters, Gesellschaft eingetragen beim Amtsgericht in 56410 Montabaur unter HRB 21571

Bankverbindg.: Commerzbank Diez, IBAN: DE91511400290131088700, BIC: COBADEFFXXX STEUERNUMMER: 30 6602 3500