Schadenanzeige Produkthaftpflichtschaden

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nr.

Versicherungsnehmer, Anschrift		Ansprechpartner
		Telefon
		Telefax
		E-Mail
Schadentag	Uhrzeit	Schadenort
Geschädigter (Name, Anschrift)		
Wann traten die Schäden beim Anspruchsteller bzw. dessen Kunden ein? (Datum)		Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet? (Datum)
Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR		
Welche Lieferung bzw. Leistung hatten Sie zu erbringen?		
Wer war (wenn nicht Sie) Hersteller des gelieferten Produktes? (Name, Straße, PLZ, Ort)		
Wann erfolgte Ihre Lieferung bzw. Leistung? (Datum) (Bitte Auftrag / Bestellung, Auftragsbestätigung, Lieferscheine, Rechnungen und Ihre Allgemeinen Geschäftsbedingungen beifügen)		
Hatten Sie bestimmte Zusagen bezüglich Ihrer Lieferung bzw. Leistung gemacht? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche?		

VMF® Assekuranz-Concept GmbH

Wollen Sie sich auf die Haftungsbeschränkung Ihrer Allgemeinen Geschäftsbedingungen berufen?
Welche Produkte wurden unter Verwendung Ihrer Lieferung hergestellt?
Welche Vorwürfe und Ansprüche werden im Einzelnen erhoben?
Halten Sie die Ansprüche für berechtigt? ☐ ja ☐ nein (wenn nein, bitte Begründung)
Haben Sie oder ein Sachverständiger die Beanstandungen geprüft? ☐ ja (ggf. Prüfbericht oder Gutachten beifügen) ☐ nein
Befindet sich noch Material aus Ihrer Lieferung bei Ihnen, beim Anspruchsteller oder dessen Kunden? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, bei wem? ☐ beim Anspruchsteller ☐ dessen Kunden ☐ bei Ihnen (Ggf. bitten wir Sie, Proben des mangelhaften Produktes auf Lager zu halten)
Sind Ihnen noch anderweitige Reklamationen aus Lieferungen Ihres gleichen Produktes bekannt-geworden? ☐ ja ☐ nein
Hätte der Besteller bei branchenüblicher Eingangskontrolle die Mangelhaftigkeit der Lieferung erkennen und rügen müssen? ☐ ja ☐ nein
Hat er gerügt? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, wann und in welcher Form?
Wie hoch war das Entgelt für Ihre Lieferung bzw. Leistung? (in EUR)

_____, den _____ _____

Ort Datum Unterschrift

Formular zurücksetzen **Formular drucken**