

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? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?			

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? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (wenn nein, bitte Begründung)
Haben Sie oder ein Sachverständiger die Beanstandungen geprüft? <input type="checkbox"/> ja (ggf. Prüfbericht oder Gutachten beifügen) <input type="checkbox"/> nein
Befindet sich noch Material aus Ihrer Lieferung bei Ihnen, beim Anspruchsteller oder dessen Kunden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bei wem? <input type="checkbox"/> beim Anspruchsteller <input type="checkbox"/> dessen Kunden <input type="checkbox"/> bei Ihnen <small>(Ggf. bitten wir Sie, Proben des mangelhaften Produktes auf Lager zu halten)</small>
Sind Ihnen noch anderweitige Reklamationen aus Lieferungen Ihres gleichen Produktes bekanntgeworden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hätte der Besteller bei branchenüblicher Eingangskontrolle die Mangelhaftigkeit der Lieferung erkennen und rügen müssen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hat er gerügt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wann und in welcher Form?
Wie hoch war das Entgelt für Ihre Lieferung bzw. Leistung? (in EUR)

_____, den _____, _____
 Ort Datum Unterschrift