

Schadenanzeige

Produkt-Haftpflicht

Vers.-Nr.		Versicherer	
Schaden-Nr.			
<input type="checkbox"/> Privat-HV		<input type="checkbox"/> Betriebs-HV	
<input type="checkbox"/> Umwelt-HV		<input type="checkbox"/> Sonstige _____	
Schadeneintritt		Schadenort	
Datum _____ Uhrzeit _____		Straße, Nr. _____	
Meldung durch		PLZ, Ort _____	
<input type="checkbox"/> VN		<input type="checkbox"/> Sonstige Person _____	
<input type="checkbox"/> Anwalt			
<input type="checkbox"/> Anspruchsteller			
Versicherungsnehmer		Anspruchsteller / Geschädigter	
Name _____		Name _____	
Beruf _____		Beruf _____	
Straße, Nr. _____		Straße, Nr. _____	
PLZ, Ort _____		PLZ, Ort _____	
Tel. tagsüber _____		Tel. tagsüber _____	
E-Mail _____		E-Mail _____	
Fragen			
Schadenhergang			

Trifft Sie an dem Schaden ein Verschulden?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besteht zwischen Ihnen und der geschädigten Person ein Verwandtschafts-, ein Arbeits-, Lohn-, Miet- oder sonstiges Vertragsverhältnis?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
War die beschädigte Sache von Ihnen gemietet, gepachtet, geliehen oder in Verwahrung genommen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bestand für die vom Schaden betroffene(n) Sache(n) auch über einen anderen Vertrag Versicherungsschutz? Ggf. Versicherer, Versicherungsscheinnummer		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vom Schaden betroffene Sachen			
Anschaffungsjahr	Anschaffungspreis	€	Wie hoch schätzen Sie den Schaden?
			€
Verletzte Personen/Anspruchsteller			

Ist mit einem polizeilich/behördlichem Ermittlungsverfahren zu rechnen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Produkthaftpflicht einschließlich Rückrufschaden		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Beiblatt Produkt-Haftpflichtschäden einschließlich Rückrufschäden

Beschreibung des schadenverursachenden Produktes	
Verwendungszweck	
Sind Sie Hersteller, Verkäufer, Händler des Produktes?	
Ist der Schaden von Ihrem Vorlieferanten verursacht/ mitverursacht worden? (ggf. bitte Namen und Anschrift angeben)	
Wie viele Ihrer Erzeugnisse sind mangelhaft? Stammen die mangelhaften Erzeugnisse aus einer/ mehreren Chargen?	
Auslieferungsdatum (Lieferschein bitte beifügen)	
Ist die Charge anhand einer Serien-Nummerierung erkennbar?	
Existieren Rückstellmuster? Bei wem?	
Wurde eine Ausgangskontrolle durchgeführt? Wurde beim Besteller eine branchenübliche Eingangs- kontrolle durchgeführt?	
Worin liegt der (behauptete) Mangel Ihres Erzeugnisses?	
Welche Vorwürfe und Ansprüche werden im einzelnen erhoben? Haben Sie oder ein Sachverständiger die Beanstandungen geprüft?	
Trifft Sie an dem Mangel ein Verschulden? Inwiefern?	
Vertragsbeziehung zwischen Ihnen und dem Anspruchsteller:	<input type="checkbox"/> Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) <input type="checkbox"/> Besondere Lieferbedingungen <input type="checkbox"/> Besondere Haftungsvereinbarungen <input type="checkbox"/> Besondere Gewährleistungsvereinbarungen <input type="checkbox"/> Zusicherung von Eigenschaften <input type="checkbox"/> Herstellervorschriften des Auftraggebers <input type="checkbox"/> Entwicklungsauftrag <input type="checkbox"/> Sonstiges
Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Merkmale an und fügen Sie vorhandene Belege (z. B. Vertragskopien, AGB usw.) bei.	