

VERSICHERUNGSNEHMER	VERSICHERER
Schaden-Nr.:	

Wann ist der Schaden entstanden?	Datum:	Uhrzeit:
Schadenort (Straße und Ort):		
Durch wen werden Ansprüche geltend gemacht?		
Anschrift des Anspruchstellers		
Schadenhöhe		
Wie hoch schätzen Sie den Schaden? (unverbindlich)		
Welches Produkt soll den Schaden hervorgerufen haben?		
Für welchen Verwendungszweck ist das Produkt vorgesehen?		
Wird eine Gebrauchsanweisung mit geliefert?	nein	ja (Muster beifügen)
Ist die Gebrauchsanweisung vom Anwender beachtet worden?	nein	ja
Warenkontrolle		
Ist eine Warenausgangskontrolle vorgenommen worden?	nein	ja, welcher Art?
Ist eine Wareneingangskontrolle gem. § 377 HGB durchgeführt worden?	nein	ja, welcher Art?
Tag der Auslieferung		
Wurden weitere Teile aus derselben Serie ausgeliefert?	nein	ja, wie viele?
Wie hoch ist der Anteil des beanstandeten Produktes am Endprodukt?		

Produktherkunft	
Waren Sie Hersteller, Verkäufer, Händler des Produktes oder Zulieferer für das Produkt? Ist der Schadeneintritt von Ihren Vorlieferanten zu vertreten?	nein ja, welcher Art? nein ja, Anschrift und Begründung (ggf. Beiblatt)
Bestanden zwischen dem Anspruchsteller und Ihnen vertragliche Beziehungen?	nein ja, (Bitte Unterlagen, auch Geschäftsbedingungen o.ä. beifügen)
Hatten Sie bestimmte Eigenschaften des Produktes zugesichert?	nein ja, welche?
Schadenursache	
Worin sehen Sie die Schadenursache?	
Welche Maßnahmen sind getroffen, um eine Wiederholung dieses Schadens zu vermeiden?	
Wurden die gelieferten Produkte / erbrachten Leistungen schon früher in anderen Fällen beanstandet?	nein ja, Art der Beanstandung:

Bei Fragen bitte anrufen unter:		E-Mail:	
---------------------------------	--	---------	--

Dem Versicherungsnehmer ist bekannt, dass er allein für die Richtigkeit der Angaben verantwortlich ist, auch wenn eine andere Person ihre Niederschrift vornimmt. Unwahre oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen und zwar auch dann, wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Eingaben löschen

Speichern unter

Drucken

Ort / Datum

SCHUSTER/SEIT 1949

