

Herrn/Frau/Firma

## Fragebogen zum Produkthaftpflicht-Schaden

Schaden-Nummer (**Bitte stets angeben**)

Versicherungsschein-Nummer

Name des Versicherungsnehmers

Telefon

Fax

Anschrift

Mobiltelefon

E-Mail

Die Entschädigung soll geleistet werden an

per Scheck  auf nachstehendes Konto

Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)

Nr.

BLZ

1. Wann traten die Schäden beim Anspruchsteller bzw. dessen Kunden ein?

Am:

Uhrzeit:

Wann wurde Ihnen der Schaden gemeldet?

Am:

2. Welche Lieferung bzw. Leistung hatten Sie zu erbringen?

3. Wer war Hersteller des gelieferten Produktes?

Sie selbst

Name und Anschrift

4.1 Wann erfolgte Ihre Lieferung bzw. Leistung?

**Bitte Lieferschein und Ihre Allgemeinen Geschäftsbedingungen beifügen.**

4.2 Hatten Sie bestimmte Zusagen bezüglich Ihrer Lieferung bzw. Leistung gemacht?

nein

ja: falls ja, welche?

5. Können Sie sich auf die Haftungsbeschränkung Ihrer Allgemeinen Geschäftsbedingungen berufen?

ja

nein: falls nein, Begründung:

6. Welche Produkte wurden unter Verwendung Ihrer Lieferung hergestellt?

7.1 Welche Vorwürfe und Ansprüche werden im Einzelnen erhoben?

7.2 Halten Sie die Ansprüche für berechtigt?  nein  ja: falls ja, in welchem Umfang?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8.1 Haben Sie oder ein Sachverständiger die Beanstandungen geprüft?  nein  ja

**Bitte Prüfbericht oder Gutachten beifügen.**

8.2 Wenn noch keine Prüfung stattgefunden hat, welchen Sachverständigen halten Sie für geeignet? (Name und Anschrift)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Befindet sich noch Material aus Ihrer Lieferung  bei Ihnen  beim Anspruchsteller  
 bei dessen Kunden  kein Material mehr vorhanden

**Wir bitten Sie, ggf. Proben des mangelhaften Produktes auf Lager zu halten.**

10. Sind Ihnen noch anderweitige Reklamationen aus Lieferungen Ihres gleichen Produktes bekannt geworden?  ja  nein

11.1 Hätte der Besteller bei branchenüblicher Eingangskontrolle die Mangelhaftigkeit der Lieferung erkennen und rügen müssen?  ja  nein: bitte erläutern:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11.2 Hat er gerügt?  nein  ja: falls ja, am (Datum):  
\_\_\_\_\_  
 mündlich  schriftlich  
(bitte Kopie des Schreibens beifügen)

12. Wie hoch war das Entgelt für Ihre Lieferung bzw. Leistung? EUR \_\_\_\_\_

13. Hinweise/Bemerkungen zu Besonderheiten des Schadenfalls  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

► Die erforderlichen Daten speichern wir unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers