

Beiblatt zur Schadenanzeige Produkt-Haftpflichtschäden und Rückrufschäden

Schadenanzeige zurück an: Martens & Prah Versicherungsmakler Spaichingen GmbH Thomas-Mann-Weg 2 78532 Spaichingen per Fax: 07424-95876-10 per E-Mail: info@mup-sp.de	Versicherungsschein-Nr.:
	Eigene Schadennummer:
	Name/Stempel des Versicherungsnehmers:
	Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

→ Meldefrist von möglichen Rückrufen: 1 Woche nach Bekanntwerden

Weitere Schadendetails	Beschreibung des schadenverursachenden Produktes	
	Verwendungszweck	
	Sind Sie Hersteller, Verkäufer, Händler des Produkts? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Genauere Beschreibung:
	Ist der Schaden von Ihrem Vorlieferanten verursacht/ mitverursacht worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Namen und Anschrift des Vorlieferanten
	Wie viele Ihrer Erzeugnisse sind mangelhaft?	
	Stammen die mangelhaften Erzeugnisse aus einer oder mehreren Chargen?	
	Auslieferungsdatum (Lieferschein bitte beifügen)	
	Ist die Charge anhand einer Serien-Nummerierung erkennbar?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Existieren Rückstellmuster?	
	Wurde eine Ausgangskontrolle durchgeführt?	
	Worin liegt der (behauptete) Mangel Ihres Erzeugnisses?	
	Trifft Sie an dem Mangel ein Verschulden? Inwiefern?	
	Vertragsbeziehung zwischen Ihnen und dem Anspruchsteller:	<input type="checkbox"/> Allgemein 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
	Weitere Anmerkungen:	