



INDUSTRIE-VERSICHERUNGSMAKLER GMBH  
ASSEKURANZ-TREUHAND-INTERNATIONAL  
Beratung betriebliche Altersvorsorge

## Schadenanzeige zur Haftpflichtversicherung Betriebs-, Produkt- und Umwelthaftpflichtversicherung

**Firma / Antragsteller:**

**Adresse:**

**Ansprechpartner:**

**Telefon:**

**Telefax:**

**Handy:**

**Versicherungsscheinnummer:**

(Bei einem Produkthaftpflichtschaden beachten Sie bitte auch die Seiten 3 und 4!)

	Vom Versicherungsnehmer auszufüllen
<b>Wer ist der Anspruchsteller?</b> Bitte vollständig <b>Namen, Anschrift und Kontaktdaten</b> angeben!	
<b>Gibt es dort einen Ansprechpartner?</b> Bitte mit Namen und Kontaktdaten	
<b>Schadentag</b>	
<b>Schadenort</b>	

**Bankverbindung:**

Sparkasse Pforzheim Calw  
Kto.-Nr. 68 44 06 (BLZ 666 500 85)  
Volksbank Pforzheim  
Kto.-Nr. 21 22 25-0 (BLZ 666 900 00)  
Vermittlernummer D-2J0T-761VW-00

**Geschäftsführer:**

Lothar F. Teßmer/Astrid Teßmer/Mark P.  
Teßmer  
Amtsgericht Mannheim HRB 504315  
Steuer-Nr. 41404/32428  
E-Mail: ATI-Makler@tessmer-group.de  
Vermittlerregister IHK Nordschwarzwald

**Anschrift:**

Südweg 9  
D-75245 Neulingen b. Pforzheim  
Tel. (0 72 37) 48 51 10  
Fax (0 72 37) 48 51 50  
www.tessmer-group.de

E:\Homepage\Tessmer-

Group\download\documents\lati\neu\213-

2010 ATI BHV Schaden.doc-2010 ATI

BHV-Schaden

<p><b>Schadenhergang</b></p> <p>(Bitte schildern Sie genau, was und wie es passiert ist. Nutzen Sie ggf. ein separates Blatt)</p>	
<p><b>Bei einem Sachschaden:</b> Was wurde genau beschädigt?</p>	
<p><b>Bei einem Personenschaden:</b> Wer wurde geschädigt?</p> <p>Bitte vollständigen Namen und Anschrift sowie Art der Verletzung!</p>	
<p><b>Bitte fügen Sie Bilder vom Schaden sowie Kopien sämtlicher Unterlagen bei,</b> die Auskunft über den Sachschaden geben!</p> <p>(z. B. Lieferscheine, Rechnungen, Aufträge etc.)</p>	<p>Bitte tragen Sie hier ein, was Sie als Anlage beifügen wollen!</p>
<p><b>Schadenhöhe geschätzt:</b></p>	
<p><b>Tatsächliche Schadenhöhe:</b></p> <p>Bitte belegen Sie (bzw. der Geschädigte) diese mit Rechnungen, Kostenvoranschlägen etc.</p>	
<p><b>Wurde bereits ein Gutachter beauftragt?</b></p> <p>Ist die beschädigte Sache ggf. noch zu anzusehen? Wenn ja, wo?</p>	

**Bei einem Produkt-Haftpflicht-Schaden bitte weiter auf**

**Bitte nur ausfüllen, wenn eines Ihrer Produkte (vermutlich) einen Schaden verursacht hat (Produkthaftpflichtschaden):**

<b>Bei einem Produkthaftpflichtschaden:</b>	Wenn also eines Ihrer Produkte einen Schaden verursacht hat
<b>Um welches Ihrer Produkte handelt es sich?</b>	
<b>Zeitpunkt der Produktion?</b>	
<b>Chargen-Nr. etc.</b>	
<b>Tag der Auslieferung:</b> (Bitte Lieferschein beifügen)	
<b>Fand ein/e</b>	
<b>Verbindung, Vermischung, Verarbeitung</b> statt? Wenn ja, zu welchem Produkt?	
<b>Weiterver- oder -bearbeitung</b> statt? Wenn ja, wozu?	
<b>Einbau</b> in andere Produkte statt? Wenn ja, in welche?	
<b>Fehlte eine vereinbarte Eigenschaft?</b>	
Haben Sie Erklärungen abgegeben, wie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Zusicherungen?</b></li> <li>• <b>Beschaffenheitsangaben?</b></li> <li>• <b>Garantien?</b></li> </ul>	
<b>Haben Sie mit Ihrem Abnehmer die Gültigkeit einer AGB oder sonstiger Lieferverträge, QSV etc. vereinbart?</b>	Bitte fügen Sie jeweils ein Exemplar der bestehenden vertraglichen Absprachen bei – vielen Dank!
<b>Schadenursache:</b>	
<b>Sehen Sie ggf. ein <u>Mitverschulden des Geschädigten</u> am Schaden?</b>	

<p><b>Erfolgte eine Abnahme beim Geschädigten und wenn ja, wann?</b>          Wurden hierbei schon Mängel festgestellt?</p>	
<p><b>Wurde Ihrerseits bereits nachgearbeitet/nachgebessert?</b></p>	
<p><b>Wurden Maßnahmen zur Schadenminderung eingeleitet?</b>          Wenn ja, welche?</p>	
<p><b>Gibt es aus Ihrer Sicht Besonderheiten zu diesem Schadenfall?</b>          Wenn ja, welche?</p>	
<p align="center"><b>Sollten Sie beim Ausfüllen dieses Schadensformulars unsere Hilfe benötigen oder sonst Rückfragen haben, lassen Sie uns dieses bitte wissen. Vielen Dank!</b></p> <p align="center">Ansonsten senden Sie diese Schadenanzeige zurück an</p> <p align="center"><b>ATI Industrie-Versicherungsmakler GmbH          z. H. Frau Ulrike Wiegand          Fax: 0 72 37 / 48 51 50</b></p>	

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Stempel, Unterschrift