



Teßmer + Partner
Versicherungsmakler GmbH

Fachmakler für Industrie
Innungen - Handel - Handwerk
Betriebl. und priv. Vermögensbildung

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 |
|--|-------------------------------------|
| Wer ist der Anspruchsteller? Bitte vollständig Namen, Anschrift und Kontaktdaten angeben! | |
| Gibt es dort einen Ansprechpartner? Bitte mit Namen und Kontaktdaten | |
| Schadentag | |
| Schadenort | |

Bankverbindungen:
Sparkasse Pforzheim Calw
Kto.-Nr. 67 00 57 (BLZ 666 500 85)
Volksbank Ötisheim
Kto.-Nr. 21 22 161 (BLZ 666 900 00)
Vermittlernummer D-VBUQ-IL0Q7-19

Geschäftsführer:
Lothar F. Teßmer / Astrid Teßmer / Mark P. Teßmer
Amtsgericht Mannheim HRB 504168
Steuer-Nr. 41415/30721
e-Mail: TP-Makler@tessmer-group.de
Vermittlerregister IHK Nordschwarzwald

Anschrift:
Südweg 9
D-75245 Neulingen b. Pforzheim
Tel. (0 72 37) 48 51 20
Fax (0 72 37) 48 51 50
www.tessmer-group.de



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

Bei einem Produkt-Haftpflicht-Schaden bitte weiter auf



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

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



| | |
|---|--|
| Sehen Sie ggf. ein <u>Mitverschulden des Geschädigten</u> am Schaden? | |
| Erfolgte eine Abnahme beim Geschädigten und wenn ja, wann? Wurden hierbei schon Mängel festgestellt? | |
| Wurde Ihrerseits bereits nachgearbeitet / nachgebessert? | |
| Wurden Maßnahmen zur Schadenminderung eingeleitet? Wenn ja, welche? | |
| Gibt es aus Ihrer Sicht Besonderheiten zu diesem Schadenfall? Wenn ja, welche? | |
| <p>Sollten Sie beim Ausfüllen dieses Schadensformulars unsere Hilfe benötigen oder sonstige Rückfragen haben, lassen Sie uns dieses bitte wissen. Vielen Dank!</p> <p>Ansonsten senden Sie diese Schadenanzeige bitte zurück an:</p> <p>Teßmer + Partner Versicherungsmakler GmbH z. H. Frau Ulrike Wiegand Fax: 0 72 37 / 48 51 50</p> | |

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift