



INDUSTRIE-
VERSICHERUNGSMAKLER GmbH

Nationale und Internationale Konzepte
Betriebliche und private 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
Wer ist der Anspruchsteller? Bitte vollständig Namen, Anschrift und Kontaktdaten angeben!	
Gibt es dort einen Ansprechpartner? Bitte mit Namen und Kontaktdaten	
Schadentag	
Schadenort	

Bankverbindung:
Sparkasse Pforzheim Calw
Kto.-Nr. 7 492 219 (BLZ 666 500 85)
Ust.-IdNr. DE250259185
Vermittlernummer D-74BX-8FPD8-73

Geschäftsführer: Mark P. Teßmer
Amtsgericht Mannheim HRB 700812
Steuer-Nr. 48051/20015
E-Mail: TVB-Makler@tessmer-group.de
Vermittlerregister IHK Nordschwarzwald

Südweg 9
D-75245 Neulingen b. Pforzheim
Tel. (0 72 37) 48 51 40
Fax (0 72 37) 48 51 50
www.tessmer-group.de

<p>Schadenhergang</p> <p>(Bitte schildern Sie genau, was und wie es passiert ist. Nutzen Sie ggf. ein separates Blatt)</p>	
<p>Bei einem Sachschaden:</p> <p>Was wurde genau beschädigt?</p>	
<p>Bei einem Personenschaden:</p> <p>Wer wurde geschädigt?</p> <p>Bitte vollständigen Namen und Anschrift sowie Art der Verletzung!</p>	
<p>Bitte fügen Sie Bilder vom Schaden sowie Kopien sämtlicher Unterlagen bei, 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>Schadenhöhe geschätzt:</p>	
<p>Tatsächliche Schadenhöhe:</p> <p>Bitte belegen Sie (bzw. der Geschädigte) diese mit Rechnungen, Kostenvoranschlägen etc.</p>	
<p>Wurde bereits ein Gutachter beauftragt?</p> <p>Ist die beschädigte Sache ggf. noch 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):**

Bei einem Produkthaftpflichtschaden:	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 align="center"> Sollten Sie beim Ausfüllen dieses Schadensformulars unsere Hilfe benötigen oder sonstige Rückfragen haben, lassen Sie uns dieses bitte wissen. Vielen Dank! </p> <p align="center"> Ansonsten senden Sie diese Schadenanzeige bitte zurück an: </p> <p align="center"> TVB Industrie-Versicherungsmakler GmbH z. H. Frau Ulrike Wiegand Fax: 0 72 37 / 48 51 50 </p>	

.....
 Ort, Datum

.....
 Stempel, Unterschrift