

An	
die Lieferanten	der GRASS Gruppe

GRASS GmbH Grass Platz 1 A-6973 Höchst E-Mail: einkauf@grass.eu

Höchst, Dezember 2016

BESCHEINIGUNG HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Tochterunternehmen des Würth-Konzern sind wir aufgefordert jährlich einen schriftlichen Nachweis unserer Lieferanten über einen bestehenden Haftpflichtversicherungsschutz einzuholen.

Wir bitten Sie daher den beigefügten Fragebogen vollständig ausgefüllt bis spätestens Ende Dezember 2016 an uns zurück zu senden.

Darüber hinaus senden Sie uns bitte eine Kopie Ihrer aktuellen Versicherungspolice zu.

Für die Erledigung innerhalb des vorgegebenen Zeitraums, wären wir Ihnen sehr dankbar.

Mit freundlichen Grüßen,

GRASS GmbH

Strategischer Einkauf der GRASS Gruppe

Anlage: Fragebogen "Lieferantenanfrage zum bestehenden Haftpflichtversicherungsschutz"



LIEFERANTENANFRAGE ZUM BESTEHENDEN HAFTPFLICHTVERSICHERUNGSSCHUTZ

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers/Lieferanten
Name und Anschrift des Haftpflichtversicherers
Versicherungsscheinnummer
Besteht für Ihr Unternehmen eine Betriebshaftpflichtversicherung mit einer Deckung für Vermögensschäden aus der Produkthaftpflicht (erweiterte Produkthaftpflicht)? Ja Nein
Besteht jeweils weltweite Deckung für den direkten und indirekten Export nach USA und Kanada
Ja Nein
Falls ja, mit welchen Deckungssummen und Selbstbehalten für die Betriebshaftpflichtversiche rung und die erweiterte Produktehaftpflicht?
Deckungssumme(n)
Selbstbehalt(e)
Sind folgende Kostenpositionen eingeschlossen?
1. Kosten Dritter durch Verbindung, Vermischung oder Verarbeitung der gelieferten Erzeugnisse
Ja Nein
2. Kosten Dritter für die Weiterverarbeitung oder Weiterbearbeitung?
Ja Nein
3. Kosten für Aus- und Einbau?
Ja Nein



mer gelieferten, r	nontierten oder gewart bearbeitet oder verarbe			
	Ja	Nein		
5. Besteht weltwe Kanada	ite Deckung, einschließ	ich direkter und indirekter Expo	orte nach USA und	
	Ja	Nein		
	ternehmen eine Rückru zeuge-Deckung	fkosten-Versicherung?		
	Ja	Nein		
Mit Kraftfahrze				
	Ja	Nein		
Falls ja, mit welch Deckungssumme(en Deckungssummen u n)	nd Selbstbehalten?		
Selbstbehalt(e)				
ocinotherialt(e)				
Besteht jeweils we	eltweite Deckung für der	n direkten und indirekten Export Nein	nach USA und Kanada?	
Ist Ihr Unternehm	en für die uns gegenübe	er gelieferten Erzeugnisse Herst	eller oder Händler?	
	Ja	Nein		
	Hersteller	Händler		
Ist die Verlängeru		-/Verjährungsfristen mit dem V	ersicherer vereinbart?	
	Ja	Nein		
Falls ja, bitte Anga	abe der Monate/Jahre:			
Bitte senden Sie u Haftpflichtversich		prechende Versicherungsbestät	igung Ihres	
Ort/Datum/Stem	pel		Unterschrift	