



LIEFERANTEN-SELBSTAUSKUNFT ANLAGEDATEN

Firma:

Name _____
Straße, PLZ/Ort _____ Land: _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____
Homepage _____

Zahlungsbedingungen _____
Incoterms _____

Ansprechpartner:

Name: _____ Position: _____ Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Geschäftsführer _____

Vertrieb _____

Logistik _____

Qualitätssicherung _____

Allgemeine Daten:

Handelsgesellschaft:
Hersteller:
Konsignationslager:
AEO-Zertifizierungsnummer: _____
(falls nicht vorhanden, bitte Seite 3 ausfüllen)
Zertifikate: ISO 9001 ISO 14001 ISO 18001
 TS 16949 EMAS
Weitere Zertifikate: _____
(bitte alle Zertifikate und Erklärungen als PDF mitsenden)

Bankverbindung:

Bankname: _____
IBAN: _____
SWIFT-BIC: _____
oder
Bankleitzahl: _____
Kontonummer: _____

Steuerdaten

Steuer-Nummer: _____
Ust-ID-Nummer: _____

Sie haben unseren [Code of Compliance](#) gelesen und bestätigen die Einhaltung des Inhalts.

Datum/Ort

Name/Position

Firmenstempel/Unterschrift



Auskunft zum bestehenden Versicherungsschutz

Allgemeine Betriebs- und Produkthaftpflicht mit Rückrufdeckung **LIEFERANTEN-SELBSTAUSKUNFT VERSICHERUNG**

Name und Anschrift des Versicherungsnehmer/Lieferanten

Name und Anschrift des Haftpflichtversicherers

Versicherungsnummer

Versicherungsschutz für	Deckungssumme	Selbstbehalt	Geltungsbereich
Personenschäden	_____	_____	
Sachschäden	_____	_____	
Vermögensschäden	_____	_____	
Produkthaftpflichtschäden	_____	_____	
Rückrufkosten	_____	_____	

Sind folgende Kostenpositionen eingeschlossen?

- Kosten Dritter durch Verbindung, Vermischung oder Verarbeitung der gelieferten Erzeugnisse? Ja Nein
 - Kosten Dritter für die Weiterverarbeitung oder Weiterbearbeitung? Ja Nein
 - Kosten für Aus- und Einbau? Ja Nein
 - Deckung für:

Schiene	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Sublimit (Versicherungssumme) _____
Wasserfahrzeuge	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Sublimit (Versicherungssumme) _____
Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Sublimit (Versicherungssumme) _____
Luftfahrt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Sublimit (Versicherungssumme) _____
 - Montage und Wartungsarbeiten (sofern diese Leistung für die Würth-Gruppe erbracht wird) Ja Nein
 - Produktunabhängige Dienstleistungen (sofern diese Leistungen für die Würth-Gruppe erbracht werden)
-
7. Ist Ihr Unternehmen für die uns gegenüber gelieferten Erzeugnisse Hersteller oder Händler? Hersteller Händler

Bitte senden Sie uns als Anlage eine entsprechende Versicherungsbestätigung Ihres Haftpflichtversicherer, welche die oben genannten Inhalte berücksichtigt.

Datum/Ort

Name/Position

Firmenstempel/Unterschrift

RECA NORM

RECA | HÄLT. WIRKT. BEWEGT.

Name (Firma) _____

Straße _____

Postleitzahl / Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____



LIEFERANTEN- SELBSTAUSKUNFT SICHERHEITSERKLÄRUNG

für Zugelassene Wirtschaftsbeteiligte

Hiermit erkläre ich, dass:

- Waren, die im Auftrag für Zugelassene Wirtschaftsbeteiligte (AEO) produziert, gelagert, befördert, an diese geliefert oder von diesen übernommen werden,
 - o an sicheren Betriebsstätten und an sicheren Umschlagsorten produziert, gelagert, be- oder verarbeitet und verladen werden.
 - o während der Produktion, Lagerung, Be- oder Verarbeitung, Verladung und Beförderung vor unbefugten Zugriffen geschützt sind.
- das für Produktion, Lagerung, Be- oder Verarbeitung, Verladung, Beförderung und Übernahme derartiger Waren eingesetzte Personal zuverlässig ist.
- Geschäftspartner, die in meinem Auftrag handeln, davon unterrichtet sind, dass sie ebenfalls Maßnahmen treffen müssen, um die oben genannte Lieferkette zu sichern.

Datum/Ort

Name/Position

Firmenstempel/Unterschrift