

# Schadensfallmeldung

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und füllen die Felder vollständig aus (sofern möglich).

1. Schadensfall	2. Persönliche Angaben <small>*Diese Felder benötigen wir dringend für die Bearbeitung</small>	
Identitätsdiebstahl <input type="checkbox"/>	Vor- und Familienname *	
Fremdbestellungen im OTTO-Kundenkonto <input type="checkbox"/>	Straße und Hausnummer *	
OTTO-Kundennummer _____	Postleitzahl und Ort *	
	Telefonnummer	
	E-Mail-Adresse *	

### 3. Angaben zum Schadensfall

Wann und wie haben Sie den Vorfall festgestellt? * z.B. durch Zustellung von: Ware, Rechnungen, Mahnungen	am:	durch:
Welche Ihrer Daten wurden benutzt? z.B. Adressdaten, E-Mail-Account, IBAN		
Haben Sie Ihre Passwörter bei OTTO und im E-Mailaccount geändert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn nein: Ändern Sie bitte umgehend Ihre Passwörter!

### 4. Angaben zu dritten Personen

Haben ggf. im Haushalt lebende Personen Ihre Daten genutzt und diese Bestellung getätigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn nein: Haben Sie eine Vermutung, wer Ihre Daten oder OTTO-Kundenkonto genutzt haben könnte? _____
Stimmt die Lieferanschrift der Ware (sofern bekannt) mit Ihrer Adresse überein?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn nein: Kennen Sie Personen unter der Lieferanschrift? _____

### 5. Angaben zur Bestellung

Können Sie Angaben zur bestellten Ware machen? z.B. durch Einsicht einer Rechnung oder des OTTO-Kundenkontos	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: Geben Sie alle betroffenen Artikel und deren Rechnungsdaten an, welche Sie <b>nicht</b> bestellt haben. _____ _____ _____
---	---	---

### 6. Angaben zum Verbleib der Ware

Sind Sie im Besitz der Ware? <i>(Hinweis: Folgefragen nur beantworten, wenn Sie im Besitz der Ware sind)</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: Geben Sie die Rechnungsdaten und Artikel der erhaltenen Ware an (sofern abweichend zu 5.). _____ _____
Ist die Ware noch originalverpackt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn nein: Bitte machen Sie Angaben zum Verbleib und Zustand der Ware. _____ _____
Möchten Sie die Ware zurücksenden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: Wir senden Ihnen Rücksendeunterlagen per E-Mail zu. Hinweis: Wir nehmen nur originalverpackte bzw. unbenutzte Ware zurück!
Haben Sie die Ware bereits zurückgeschickt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: Senden Sie uns bitte den dazugehörigen Beleg per E-Mail an <a href="mailto:info@otto-payments.de">info@otto-payments.de</a> zu.

**Schadensfallmeldung** Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an und füllen die Felder vollständig aus (sofern möglich).

**7. Ihre Daten**

Möchten Sie weiterhin Ihr bestehendes OTTO-Kundenkonto für Bestellungen nutzen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: Bitte beachten Sie, dass bis zur Klärung Ihr OTTO-Kundenkonto für Bestellungen geschlossen bleibt. Wir informieren Sie, sobald Sie wieder bestellen können.
---	---	--

**8. weitere sachdienliche Hinweise**