

Fragebogen zur Veranstaltungs-Ausfallversicherung

Antragsteller

Zuname/ Firma

Vorname/ Firma

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

ggf. website

Telefon

Fax

E-Mail

Kooperationspartner:

Form A

Ausfall der Veranstaltung gemäß AVB Veranstaltungs-Ausfall (Form A)

Veranstaltung

Name (n), Art (en) der Veranstaltung

Datum/Zeitraum

Orte (Name + Anschrift)

Gebäude

Im Freien

Zelt

Schiff

Budget

Budgetierte Gesamtkosten

Budgetierte Gesamteinnahme

1.Allgm.Organisation

€

1.Eintrittskarten

€

2.Drucksachen

€

2.Teilnehmergeb.

€

3.Mieten,Bauten

€

3.Sponsoring

€

4.Garantien,Gagen

€

4.Fernsehrechte

€

5.Werbung,Presse

€

5.Merchandising

€

6.Gehälter,Honorare

€

6.Anzeigen

€

7.Reise, Hotel

€

7.Catering

€

8.sonstigen Kosten

€

8.Sonstige Einnahmen

€

Gesamtkosten

0 €

Gesamteinnahmen

0 €

Erweiterung des

Ist der Einschluß eines oder mehrerer der folgenden Risiken für die Form A gewünscht?

Versicherungs-
schutzes

Entgangener Gewinn-Erstattung Eintrittsgelder und/oder Sponsorengelder

 ja

Politische Gefahren (Streik, Unruhen, Nationaltrauer)

 ja

Absage durch Behörde/Hohe Hand

 ja

Übertragbare Krankheiten/Seuchen

 ja **aktuell nicht versicherbar**

Androhung Attentate/Terror gegen die Veranstaltung

 ja

Pietätsklausel in Folge Terror- oder Attentat

 ja

Pietätsklausel in Folge Tod oder Unfall Besucher/Crew

 ja

Mitversicherung

Schlechtwetterklausel (Gefahr für Leib und Leben/Unbespielbarkeit des Platzes)

 ja

Weterrisikien

Einschluß explizites Regenrisiko/meßbarer Niederschlag

 ja

Beobachtungszeitraum

Regenmenge mm/qm pro h

Über die Schlechtwetterklausel (adverse weather) ist auch die Gefahr Hochwasser/Überschwemmung versichert. Die separate Regendeckung versichert zusätzlich Mindereinnahmen (Tickets + Gastro) ab einer definierten Regenmenge im benannten Zeitraum (bitte die Uhrzeiten benennen), auch wenn es nicht zum Ausfall oder Abbruch der Veranstaltung kommt.

Form B Nichauftritt von Personen gemäß AVB Veranstaltungs-Ausfall (Form B)

Angaben zu den Personen

Name/ Künstlurname

Geburtsdatum

1.

2.

3.

4.

5.

Sind die zu versichernden Auftritte der genannten Personen Bestandteil einer Tournee? ja nein
(Bitte Tourneeplan beifügen.)

Wurde von einer der o. g. Personen schon mal durch Nichtauftritt ein Ausfall, Abbruch oder eine Änderung in der Durchführung der Veranstaltung verursacht? ja nein

Wenn ja, bitte nähere Angaben zum Grund:

1.

2.

3.

4.

5.

Gesundheitsfragen Sofern Ihnen als Veranstalter bereits bekannt (ggf. wird eine zusätzliche Gesundheitsauskunft notwendig):

Bestehen bei den genannten Personen physische, psychische oder sonstige gesundheitliche Probleme? ja nein

Sind genannte Personen z.Zt. In ärztlicher oder sonstiger Behandlung? ja nein

Besteht bei einer der versicherten Personen eine Schwangerschaft? ja nein

Erweiterung des Versicherungsschutzes Ist der Einschluß eines oder mehrerer der folgenden Riskien für die Form B gewünscht?

Entgangener Gewinn-Erstattung Eintrittsgelder und/oder Sponsorenleistungen ja

Unmögliche Anreise des Künstlers ja

Orchesterklausel, falls mindestens ____ Personen des Künstlerensembles ausfallen ja

Vorversicherer/ Vorschäden

Besteht oder bestand eine Ver.ausfallversicherung? ja nein

Sind in den letzten Jahren Schäden eingetreten? ja nein

Sind dafür Entschädigungen gezahlt worden? ja nein

Gesellschaft

Ggf. welcher Art

Ggf. welche Höhe

Gefahrerhöhende Umstände Sind Ihnen gefahrerhöhende Umstände bekannt, die den Ausfall der Veranstaltung bewirken könnten?

ja nein

Wichtig für Antragsteller

Sämtliche Fragen sind vollständig und wahrheitsgemäß schriftlich zu beantworten. Unrichtige Beantwortung vorstehender Fragen nach Gefahrumständen sowie arglistiges Verschweigen sonstiger Gefahrumstände können den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.

Mit Ihrer Unterschrift unter diesen Fragebogen bevollmächtigen Sie uns, für Sie alle in Frage kommenden Versicherer anzufragen und Ihnen den gewünschten Versicherungsschutz anzubieten.

Mit dem Eintrag Ihrer Daten in unsere Online- und Offline-Formulare akzeptieren Sie unsere Datenschutzerklärung (siehe www.schwandt-makler.de unter Datenschutz) und willigen in die Verarbeitung Ihrer Daten für unsere Angebotsabgabe/Vertragsbetreuung und in die Kontaktaufnahme für mgl. Rückfragen über die von Ihnen angegebenen Mailadressen oder Telefonnummern ein.

Ort/ Datum

Unterschrift Antragsteller