

Risikofragebogen Veranstaltungsausfall-Versicherung

Versicherungsnehmer: (Name/Firma)		
Anschrift: _____ _____		
Telefon: _____	Fax: _____	E-Mail: _____
Ansprechpartner: _____		
Event-/Veranstaltungsagentur:		
Anschrift: _____ _____		
Rechnung + Polize an:	Versicherungsnehmer	Agentur

Bezeichnung der Veranstaltung:

Veranstaltungsort: (Adresse)

Veranstaltungszeitraum:
vom (TT.MM.JJ) _____ bis (TT.MM.JJ) _____
von (HH:MM) _____ bis (HH:MM) _____
Zeitraum des Auf- und Abbaus:
vom (TT.MM.JJ) _____ bis (TT.MM.JJ) _____

Wieviele Besucher werden voraussichtlich erwartet: _____

Basisdeckung Deckung Typ A: Allgemein

Ausfall der Veranstaltung bei Nichtdurchführbarkeit einer Veranstaltung, obwohl **alle Beteiligten anwesend sind** (z.B.: regionaler Stromausfall, nicht behebbares technisches Gebrechen, abgebrannte Bühne).

Mögliche Zusatzdeckungen: Staatstrauer, behördliche Untersagung, Streik, Attentate.

Der Versicherungsschutz umfasst **die Kosten** der Veranstalter, die durch den Ausfall, den Abbruch oder durch die Änderung der Durchführung einer angesetzten Veranstaltung unmittelbar entstehen. Besonderheiten: bei Veranstaltungen in geschlossenen Räumen gelten auch Witterungsverhältnisse als versichert (z.B. Hochwasser).

Richtprämienatz ab: 1,2 % der Versicherungssumme.

Basisdeckung Deckung Typ B:

Ergänzend zu Deckung Typ A und zusätzlich ist die Nichtdurchführbarkeit, aufgrund des **Nichterscheinens des Künstlers oder einer Person (z.B. Vortragender)** wegen Krankheit, Unfall oder Tod, als versichert. Ein Versicherungsfall liegt vor, wenn infolge **Krankheit, Unfall, Tod** der in der Polizze genannten Personen, die in der Polizze bezeichnete Veranstaltung ausfällt oder abgesagt werden muss. Hier muss zusätzlich zu den Fragen dieses Fragebogens noch ein Gesundheitsfragebogen ausgefüllt werden.

Richtprämienatz ab: 2 % aus der Versicherungssumme.

Wetterausfall:

Wetterbedingter Ausfall einer Veranstaltung in Verbindung mit einer der zuvor genannten Formen (A oder B) oder **auch alleine möglich**. Niederschläge aller Art (von leicht bis schwer), Dauerregen, Katastrophenwetter, Witterungsverhältnisse, die eine Gefahr für Leib und Leben der Zuschauer darstellen, Kälte, Lawinenabgang, Sturm, Schnee, Hagel, Überschwemmung, Hitze.

Bitte beantworten Sie nachstehende Fragen, damit ein Angebot berechnet werden kann.

1.

- (a) Art der Veranstaltung:
- (b) Bezeichnung der Veranstaltung:
- (c) Wie oft und seit wann wurde die Veranstaltung bereits durchgeführt:
- (d) Funktion des Versicherungsnehmers bei der Veranstaltung und Erfahrung auf diesem Gebiet:
- (e) Ist die Veranstaltung Teil einer Veranstaltungsserie oder Tour, wenn ja, nennen Sie diese bitte:

(Falls es sich um eine Veranstaltungsreihe handelt, geben Sie bitte den vollständigen Zeitplan mit Datum, Uhrzeit und genauen Veranstaltungsstätten an (oder Tourneepan beifügen)).

2.

Falls es sich um eine Veranstaltungsreihe handelt, welche Transportmittel werden benutzt für

- (a) Versicherte Personen:
- (b) Wichtige Materialien:

3.

Welcher Spielraum im Zeitplan ist eingeplant worden für

- (a) Reiseverzögerungen:
- (b) Aufbauzeiten:
- (c) Ersatztermine:

4.

- (a) Findet die Veranstaltung (od. ein Teil) **im Freien** oder in einem **nicht massiven Gebäude** statt:
- (b) Ist die Bühne oder der Bereich, in dem die Künstler arbeiten, überdacht:
- (c) Soll der Veranstaltungsausfall infolge **schlechter Wetterbedingungen** versichert werden (**wenn ja, bitte unseren Zusatzfragebogen für Witterungsrisiken ausfüllen**):
- (d) Ist die Veranstaltungsstätte durch bestimmte Wetterrisiken besonders gefährdet:
- (e) Gibt es Auflagen von behördlicher Seite? Wenn ja, welche?

5.

- (a) Wird die Veranstaltung im Fernsehen übertragen:
- (b) Soll dieses Risiko versichert werden:

Die Fragen **6, 7 und 8** müssen nur beantwortet werden für den Fall, dass die Veranstaltung vom Antritt von **Personen oder Gruppen** abhängig ist und dieses Risiko **versichert** werden soll.

6.

Nennen Sie Einzelheiten aller **Personen** oder **Gruppen**, die versichert werden sollen:

Name	Alter	Funktion:
-------------	--------------	------------------

Führt der Ausfall einer der genannten Personen bereits zur Absage der Veranstaltung?

Hat eine der zu versichernden Personen früher einmal zu einem Veranstaltungsausfall beigetragen?

7.

Haben Sie Vorsorge für den Einsatz von Ersatzpersonen getroffen:

8.

- (a) Leiden die zu versichernden Personen unter körperlichen, psychischen oder sonstigen gesundheitlichen Problemen ?
- (b) Befinden sich die zu versichernden Personen derzeit in irgendeiner Art von ärztlicher oder sonstiger Behandlung?

(Bitte beantworten Sie die Frage 8 erst nach Konsultation der zu versichernden Personen. Der Versicherer behält sich vor, Gesundheitsuntersuchungen/Unterlagen der zu versichernden Personen anzufordern).

9.

- (a) Haben Sie alle Vorbereitungen für eine erfolgreiche Durchführung der Veranstaltung getroffen:
- (b) Haben Sie alle notwendigen Lizenzen, Visa, sowie sonstige Genehmigungen erhalten:

10.

Bitte erläutern Sie das Budget der Veranstaltung:

Budgetierte Gesamteinnahmen in Euro

- (1) Eintrittskarten
- (2) Teilnehmergebühren
- (3) Sponsoring, Werbung
- (4) Fernsehrechte
- (5) Merchandising
- (6) Anzeigen, Programmheft
- (7) Catering
- (8) Alle sonstigen Einnahmen

Budgetierte Gesamteinnahmen:

Budgetierter Gesamtgewinn:

Sind alle budgetierten Einnahmen und Kosten angegeben?

Soll der budgetierte Gewinn mitversichert werden?

Budgetierte Gesamtkosten in Euro

- (1) Allgemeine Organisation
- (2) Drucksachen
- (3) Mieten, Bauten
- (4) Garantien, Gagen, Preisgeld
- (5) Werbung, Presse
- (6) Gehälter, Honorare, Aushilfen
- (7) Reise, Hotel, Bewirtung
- (8) Alle sonstigen Kosten

Budgetierte Gesamtkosten:

11.

- (a) Falls die Veranstaltung bereits einmal durchgeführt wurde, gab es dabei einen Ausfallschaden?
- (b) Hat der Versicherungsnehmer früher einmal bereits einen Ausfallschaden (versichert oder nicht versichert) im Zusammenhang mit der Durchführung einer Veranstaltung erlitten?

12.

Gibt es weitere wichtige Tatsachen oder Informationen bezüglich der zu versichernden Veranstaltung, die genannt werden müssen (eine wichtige Tatsache oder Information ist dann gegeben, wenn diese die Annahme oder Beurteilung des Risikos durch den Versicherer beeinflussen kann)?

Wird die Versicherung abgetreten? Wenn ja, an wen? (Zustimmung des Versicherers ist erforderlich)!

13.

Bestehen Wünsche zur Absicherung spezieller Risiken, die im Rahmen des Fragebogens nicht angesprochen wurden?

Ich wünsche eine umfassende Beratung (Dauer ca. 3 Stunden im Büro der Care Consult)

Terminwunsch:

Die Unterschrift unter diesem Fragebogen verpflichtet weder den Unterzeichner, noch den Versicherer, zum Abschluss der Versicherung, aber der Unterzeichner erklärt sich einverstanden, dass dieser Fragebogen Bestandteil einer Versicherung wird, die möglicherweise für die angesprochene Veranstaltung (Veranstaltungsreihe) abgeschlossen wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Name in Druckschrift