



Care Consult Versicherungsmakler Gesellschaft m.b.H.  
1220 Wien, Kratochwjlestr. 4 ♦ [event@careconsult.at](mailto:event@careconsult.at)  
Tel. 01 – 317 26 00 – 73391  
Fax 01 – 317 26 00 – 73498



## event★versicherungen

### Veranstaltungsausfall, Wetter- und Regenversicherung Risikofragebogen

Versicherungsnehmer: (Name/Firma)

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Event-/Veranstaltungsagentur: (Name/Firma) gilt als mitversichert!

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Veranstaltung:

Veranstaltungsort: (Adresse)

Veranstaltungszeitraum:

vom (TT.MM.JJ) \_\_\_\_\_ bis (TT.MM.JJ) \_\_\_\_\_

von (HH:MM) \_\_\_\_\_ bis (HH:MM) \_\_\_\_\_

Die Prämie der Regenausfall-Versicherung ist abhängig von der zu versichernden Wettersituation. Der Schadenfall gilt als versichert, wenn in der vereinbarten Zeit (max. 3 Stunden) Regen fällt.

Gewünschte Deckung:  leichter Dauerregen (Schnürlregen) von \_\_\_ Uhr bis \_\_\_ Uhr

starker Dauerregen in der Zeit von \_\_\_ Uhr bis \_\_\_ Uhr

andere Witterungsverhältnisse \_\_\_\_\_

(z.B. Witterungsverhältnisse, die eine Gefahr für Leib und Leben darstellen;  
Kälte, Sturm, Hagel, Überschwemmung, Hitze...)

Versicherungssumme (kalkulatorische Kosten ohne Gewinn): € \_\_\_\_\_

**Bitte unbedingt einen Budgetplan beilegen!**

Die Unterschrift unter diesem Fragebogen verpflichtet weder den Unterzeichner noch den Versicherer zum Abschluss der Versicherung. Dieser Fragebogen wird bei Abschluss der Versicherung Bestandteil des Vertrages.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_