

**Fragebogen Ausstellungsversicherung**

per Fax an: 030 474867-44  
per Mail an: [info@compactteam.de](mailto:info@compactteam.de)

**Interessentendaten:**

Firma/Veranstalter: .....  
.....  
Name: .....  
Vorname: .....  
Straße, Nr.: .....  
PLZ, Ort: .....  
Telefon: .....  
Mail: .....

**Allgemeine Ausstellungsdaten:**

Beginn der Veranstaltung: .....  
Ende der Veranstaltung: .....  
Bezeichnung der Veranstaltung: .....  
Art der Veranstaltung: .....  
Adresse der Veranstaltung: .....  
.....  
.....

**Spezielle Ausstellungsdaten**

Art der Ausstellungsstücke: .....  
.....  
.....

Versicherungssumme: ..... €  
Teuerstes Einzelstück: ..... €

Sicherung der Ausstellungsstücke (verschl. Vitrinen, usw.): .....  
.....  
.....

Ausschluss des Hintransport:  Ja  Nein

Ausschluss des Rücktransport:  Ja  Nein

Finden Zwischenlagerungen statt:  Ja  Nein

Sind die Exponate gegen einfache Mitnahme gesichert?  Ja  Nein  
Wenn Ja, wie: .....

Werden die Exponate von einer eigens für die Ausstellung beauftragten Security bewacht?  Ja  Nein  
Wenn Ja, welches Untern.: .....

Zu welchen Öffnungszeiten ist die Ausstellung für Besucher zugänglich?  
Von: ..... Bis: .....

Sind während der Öffnungszeiten Personen zur Beaufsichtigung da?  Ja  Nein

Wo werden die Exponate nachts gelagert und gesichert (z.B. abgeschlossener und bewachter Raum): .....  
.....  
.....

**Vorversicherung**  Ja  Nein

**Vorschäden:**  Ja  Nein

Wenn Ja, welche?:

Wenn Ja, welche?:

Ort, Datum

Unterschrift