

**Fragebogen Veranstaltungsausfallversicherung (VAV)**

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

**Interessentendaten (Versicherungsnehmer):**

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

Was ist die übliche Geschäftstätigkeit des Versicherungsnehmers und wie lange wird diese Tätigkeit bereits ausgeübt:

**1.**

Art der Veranstaltung: .....

Bezeichnung der Veranstaltung: .....

Wie oft und seit wann wurde die Veranstaltung bereits durchgeführt: .....

Funktion des Versicherungsnehmers bei der Veranstaltung und Erfahrung auf diesem Gebiet:  
Funktion: ..... Erfahrungen: .....

Ist die Veranstaltung Teil einer Veranstaltungsserie oder Tour?  Ja  Nein

Wenn ja, nennen Sie diese bitte: .....

**2.**

Termin und Zeitdauer der Veranstaltung: .....

Name und Anschrift der Veranstaltungsstätte: .....

Zu welchem Zeitpunkt soll die Versicherung in Kraft treten: .....

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

**3.**

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

- Versicherte Personen:

- Wichtige Materialien:

**4.**

Welcher Spielraum im Zeitplan ist eingeplant worden für

- Reiseverzögerungen:

- Aufbauzeiten:

- Ersatztermine:

**5.**

---

Findet die Veranstaltung (oder ein Teil) im Freien oder in einem nicht massiven Gebäude statt?  Ja  Nein

Ist die Bühne oder der Bereich, in dem die Künstler arbeiten überdacht?  Ja  Nein

Soll der Veranstaltungsausfall infolge schlechter Wetterbedingungen versichert werden?  Ja  Nein  
(Wenn ja, bitte unseren Zusatzfragebogen für Witterungsrisiken ausfüllen)

Ist die Veranstaltungsstätte durch bestimmte Wetterrisiken besonders gefährdet?  Ja  Nein

Gibt es Auflagen von behördlicher Seite?  Ja  Nein  
Wenn Ja, welche?

**6.**

---

Wird die Veranstaltung im Fernsehen übertragen?  Ja  Nein

Soll dieses Risiko versichert werden?  Ja  Nein

**Die Fragen 7, 8 und 9 müssen nur beantwortet werden für den Fall, dass die Veranstaltung vom Antritt von Personen oder Gruppen abhängig ist und dieses Risiko versichert werden soll.**

Die hier gemachten Angaben werden Vertragsbestandteil des Versicherungsvertrages. Die unrichtige Beantwortung vorstehender Fragen nach Gefahrenumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrenumstände können den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.

**7.**

---

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

Name, Vorname	Geburtsdatum	Stellung, Funktion bei der Veranstaltung

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

Hat eine der zu vers. Personen früher einmal zu einem Veranstaltungsausfall beigetragen?  Ja  Nein

**8.**

---

Haben Sie Vorsorge für den Einsatz von Ersatzpersonen getroffen?  Ja  Nein

**9.**

---

(Bitte beantworten Sie die Frage 9 erst nach Konsultation der zu versichernden Personen. Der Versicherer behält sich vor, Gesundheitsuntersuchung/Unterlagen der zu versichernden Personen anzufordern)

Leiden eine oder mehrere der zu versichernden Personen unter Krankheiten (physisch/psychisch), Beschwerden, körperlichen Fehlern oder Unfallfolgen?  Ja  Nein

Wurden bei einer oder mehreren der zu versichernden Personen eine HIV-Infektion festgestellt?  Ja  Nein

Sind bei einer oder mehreren der zu versichernden Personen Behandlungen, Operationen, Untersuchungen notwendig, aber nicht durchgeführt worden, vorgesehen oder angeraten?  Ja  Nein

Bestanden in den letzten 2 Jahren Krankheiten (physisch oder psychisch) oder Unfallfolgen?  Ja  Nein

Nehmen eine oder mehrere der zu versichernden Personen regelmäßig Arzneimittel ein?  Ja  Nein

Sind oder waren eine oder mehrere zu versichernde Personen in ärztlicher Behandlung wegen Drogen oder Alkohol?  Ja  Nein

Die Angaben wurden nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß gemacht. Es wurden keine Informationen, die für die Beurteilung des Risikos erheblich sind, verschwiegen oder zurückgehalten. Insbesondere wird erklärt, dass hinsichtlich der Gesundheitsverhältnisse der Personen, auf die sich die Versicherung beziehen soll, nichts Ungünstiges bekannt ist.

## 10.

Haben Sie alle Vorbereitungen für eine erfolgreiche Durchführung der Veranstaltung getroffen?  Ja  Nein

Haben Sie alle notwendigen Lizenzen, Visa sowie sonstige Genehmigungen erhalten?  Ja  Nein

## 11.

Bitte erläutern Sie das Budget der Veranstaltung:

### Budgetierte Gesamteinnahmen

Eintrittskarten	€
Teilnehmergebühren	€
Sponsoring, Werbung	€
Fernsehrechte	€
Merchandising	€
Anzeigen, Programmheft	€
Catering	€
Alle sonstigen Einnahmen	€
<b>Gesamteinnahmen:</b>	<b>€</b>

### Budgetierte Gesamtkosten

Allgemeine Organisation	€
Drucksachen	€
Mieten, Bauten	€
Garantien, Gage, Preisgeld	€
Werbung, Presse	€
Gehälter, Honorare, Aushilf.	€
Reise, Hotel, Bewirtung	€
Alle sonstigen Kosten	€
<b>Gesamtkosten</b>	<b>€</b>

**Summe Gesamtgewinn:** €

Sind die budgetierten Einnahmen und Kosten alle angegeben?  Ja  Nein

Soll der budgetierte Gewinn mitversichert werden?  Ja  Nein

## 12.

Falls die Veranstaltung bereits einmal durchgeführt wurde, gab es dabei einen Ausfallschaden?  Ja  Nein

Hat der Versicherungsnehmer früher einmal bereits einen Ausfallschaden (versichert oder nicht versichert) im Zusammenhang mit der Durchführung einer Veranstaltung erlitten?  Ja  Nein

## 13.

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  Ja  Nein

beeinflussen kann)?

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

Ja  Nein

**14.**

---

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

Ja  Nein

Wenn Ja, welche:

.....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Unterschrift unter diesen 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.

**Kurzübersicht / Varianten der Veranstaltungsausfallversicherung**  
(bitte gewünschte Varianten ankreuzen)

**1. Variante A; Ausfall der Veranstaltung VAV Form A gewünscht:**

Ja  Nein

1. Versicherungsschutz besteht gegen die nachstehend genannten Schäden, die dem Versicherungsnehmer durch den

- Ausfall,
- Abbruch oder die
- Änderung in der Durchführung

einer angesetzten Veranstaltung unmittelbar entstehen.

2. Ein Versicherungsfall liegt vor, wenn durch Ereignisse, die nachweislich außerhalb des Einflussesbereiches des Versicherungsnehmers oder der von ihm beauftragten Organisatoren liegen, die Veranstaltung

- ausfällt,
- abgebrochen oder
- in der Durchführung geändert wird.

**2. Variante B; Ausfall der Veranstaltung VAV Form B gewünscht:**

Ja  Nein

1. Versicherungsschutz besteht gegen die nachstehend genannten Schäden bis zur Höhe der vereinbarten Versicherungssumme, die dem Versicherungsnehmer durch den

- Ausfall,
- Abbruch oder die
- Änderung in der Durchführung

einer angesetzten Veranstaltung unmittelbar entstehen.

2. Ein Versicherungsfall liegt vor, wenn infolge Krankheit, Unfall, Tod der in der Police genannten Personen, die in der Police bezeichnete Veranstaltung

- ausfällt,
- abgebrochen oder
- in der Durchführung geändert wird.

**3. Variante C, Einschluss von Witterungsrisiken – Zusatzfragebogen notwendig**

Ja  Nein

**4. Einschluss folgender Klauseln – auf Anfrage:**

- |   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Klausel 001 und 002: | Entgangener Gewinn                     | (beitragsfrei mitversichert) |
| <input type="checkbox"/> Klausel 011:         | Streik Aussperrung                     | (beitragsfrei mitversichert) |
| <input type="checkbox"/> Klausel 012:         | Terror                                 | (Beitragssatz: 0,10%)        |
| <input type="checkbox"/> Klausel 010:         | Nationaltrauer                         | (beitragsfrei mitversichert) |
| <input type="checkbox"/> Klausel 013:         | adverse weather Klausel                | (Beitragssatz: 0,55%)        |
| <input type="checkbox"/> Klausel 021:         | Erweiterter Nichtauftritt von Personen | (Beitragssatz: 0,15%)        |
| <input type="checkbox"/> Klausel 020:         | Verwandtenklausel                      | (in B mitversichert)         |