

**Fragebogen Veranstaltungsausfallversicherung (VAV)  
(Mannheimer Versicherung)**

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

**Versicherungsnehmer**

Firma/Veranstalter

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Mail

Ansprechpartner

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

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.

**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?  
Wenn ja, nennen Sie diese bitte

Ja Nein

**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 fügen Sie den Tourneeplan bei)

**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?  
(Wenn ja, bitte unseren Zusatzfragebogen für Witterungsrisiken ausfüllen) Ja    Nein
- Ist die Veranstaltungsstätte durch bestimmte Wetterrisiken besonders gefährdet? Ja    Nein
- Gibt es Auflagen von behördlicher Seite?  
Wenn Ja, welche? Ja    Nein

**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.**

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.

6.

---

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 versichernden Personen früher einmal zu einem Veranstaltungsausfall beigetragen? Ja    Nein

7.

---

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

**8.**

(Bitte beantworten Sie diese Fragen 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.

**9.**

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

**10.**

Bitte erläutern Sie das Budget der Veranstaltung

**Budgetierte Gesamteinnahmen**

- Eintrittskarten
- Teilnehmergebühren
- Sponsoring, Werbung
- Fernsehrechte
- Merchandising
- Anzeigen, Programmheft
- Catering
- Alle sonstigen Einnahmen

**Gesamteinnahmen**

**Summe Gesamtgewinn**

**Budgetierte Gesamtkosten**

- Allgemeine Organisation
- Drucksachen
- Mieten, Bauten
- Garantien, Gage, Preisgeld
- Werbung, Presse
- Gehälter, Honorare, Aushilfen
- Reise, Hotel, Bewirtung
- Alle sonstigen Kosten

**Gesamtkosten**

Sind die budgetierten Einnahmen und Kosten alle angegeben?	Ja	Nein
Soll der budgetierte Gewinn mitversichert werden?	Ja	Nein

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.

**11.**

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

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

**13.**

Bestehen Wünsche zur Absicherung spezieller Risiken, die im Rahmen des Fragebogens nicht angesprochen wurden? Wenn Ja, welche	Ja	Nein
--	----	------

Erklärung:

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.

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.

Es wird eingewilligt, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den gemachten Angaben, dem Deckungsauftrag oder der Vertragsdurchführung ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Sachverband zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Es wird ferner eingewilligt, dass der Versicherer und der Makler, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung der Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift