

Fragebogen Veranstaltungsrechtsschutz

per Fax an: 030 474867-44
per Mail an: info@compactteam.de

Versicherungsnehmer (VN)

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

Allgemeine Veranstaltungsdaten

Dauer der Veranstaltung
Erwartete Besucher
Bezeichnung der Veranstaltung

Art der Veranstaltung
Adresse der Veranstaltung

Veranstaltungsdaten

Funktion des VN bei der versicherten Veranstaltung (z.B. Veranstalter, Konzertdirektion)?
Veranstalter Ja Nein
Sonstige Funktion (genaue Beschreibung)

Bezeichnung der versicherten Veranstaltung
Gibt es einen Ablaufplan, ein Veranstaltungsprogramm, etc.? (Wenn Ja, bitte beifügen!) Ja Nein
Wie oft und mit welcher durchschnittlichen Besucheranzahl haben gleichartige Veranstaltungen stattgefunden?
Datum
Anzahl
Ort
Anzahl der vom VN im Rahmen der Veranstaltung eingesetzten Personen
Personal des VN in Festanstellung
Personal des VN mit auf die Veranstaltung befristeten Arbeitsverhältnissen
Handelt es sich um eine anmelde-/ genehmigungspflichtige Veranstaltung? Ja Nein
Wenn Ja, wurden bereits Genehmigung(en)
- beauftragt Ja Nein
- erteilt Ja Nein
- abgelehnt Ja Nein
(Bitte fügen Sie ggf. vorhandene Bescheide bei)

Haben bei früheren Veranstaltungen gleicher Art verwaltungsrechtliche Auseinandersetzungen stattgefunden? Ja Nein

Gewünschte Deckungserweiterungen

1. Einschluss Rechtsschutz in Vertrags- und Sachenrecht? Ja Nein

Wenn Ja, bitte Haushaltsplan (Budget) beifügen. Sofern kein Haushaltsplan vorhanden ist, bitte geplante Einnahmen und Ausgaben bekannt geben

Einnahmen

Eintrittsgelder
Verkauf von Merchandising-Produkten etc.
Vergabe von Verkaufs- und Werberechten
Überlassung von Verwertungsrechten
Sonstige Einnahmen

Ausgaben

Für Künstler/Sportler

Für Miete/Pacht

Für Dienstleistungen

Für Finanzierung bei Einsatz von Fremdmitteln

Für den Verkauf von veranstaltungsbezogenen Gegenständen

Werbe- bzw. PR-Maßnahmen

Sonstige Ausgaben

Werden Verwertungsrechte übertragen oder veräußert? Ja Nein

2. Einschluss von Besucher-Rechtsschutz? Ja Nein

3. Einschluss Darsteller-Rechtsschutz? Ja Nein

Wenn Ja, Name des/der Darsteller(s) bzw. Künstler(s)

Höhe der Gage

Vorversicherung	Ja	Nein	Vorschäden	Ja	Nein
------------------------	----	------	-------------------	----	------

Wenn Ja, welche?

Wenn Ja, welche?

Sind bzgl. der versicherten Veranstaltung Umstände bekannt, die zu einem Rechtsstreit/Ermittlungsverfahren führen könnten?
Wenn Ja, welche Ja Nein

Sind bei vorherigen Veranstaltungen Streitigkeiten in den versicherten Bereichen aufgetreten?
Wenn Ja, welche Ja Nein

Sind Umstände bekannt, die auf eine vertragliche oder urheber- oder markenrechtliche Auseinandersetzung hinweisen?
Wenn Ja, welche Ja Nein

Bestehen weitere Rechtsschutz-Versicherungen?
Wenn Ja, wo Ja Nein

Bestehen weitere sonstige Versicherungen? (z.B. Veranstaltungs-Haftpflicht oder Veranstaltungs-Ausfallversicherung)
Wenn Ja, welche und wo Ja Nein

Ich versichere, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.
Sollten sich Änderungen ergeben, werde ich diese dem Versicherer unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift