

Fragebogen Veranstaltungsausfallversicherung (VAV)

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

Interessentendaten (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

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 fügen Sie den Tourneepfad 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

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 versichernden 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

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

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 beeinflussen kann)?	Ja	Nein
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? Wenn Ja, welche	Ja	Nein
--	----	------

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 Einflusses 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 Erweiterter | (Beitragssatz: 0,55%) |
| <input type="checkbox"/> Klausel 021: | Nichtauftritt von Personen | (Beitragssatz: 0,15%) |
| <input type="checkbox"/> Klausel 020: | Verwandtenklausel | (in B mitversichert) |