



COSTsecure ist ein Produkt der Franke Versicherungsmakler GmbH

Veranstaltungsausfall-Versicherung

Fragebogen Einmalvertrag

Kontakt

EVENTsecure eine Marke der
Franke Versicherungsmakler GmbH

Adolf-Damaschke-Str. 56/58
D - 14542 Werder (Havel)

- +49 3327 4378999
- mail@event-secure.de
- www.event-secure.de



Angaben des Versicherungsnehmers

Name / Firma _____

Adresse _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____

E-Mail _____

Rechtsform _____

Angaben des Veranstalters (wenn der Versicherungsnehmer nicht selbst Veranstalter ist)

Name / Firma _____

Adresse _____

Was ist die Rolle des Versicherungsnehmers bei der zu versichernden Veranstaltung? _____

Wer organisiert die zu versichernde Veranstaltung? _____

Auswahl Versicherungsbausteine

Veranstaltungsausfall Baustein A

Sobald die Veranstaltung infolge eines Umstandes ausfällt, abgebrochen oder in der Durchführung geändert wird.

Baustein gewünscht

Personenausfall Baustein B

Es besteht Versicherungsschutz, wenn die Veranstaltung infolge von Krankheit, Unfall oder Tod eines versicherten Künstlers ausfällt, abgebrochen oder in der Durchführung geändert wird.

Baustein gewünscht

Wetters Risiken Baustein C

Bei Veranstaltungen unter freiem Himmel besteht Versicherungsschutz, wenn die Veranstaltung, z.B. infolge von Regen, Sturm oder Hagel ausfällt, abgebrochen oder in der Durchführung geändert wird.

Baustein gewünscht

Auswahl Zusatzbausteine

Streik, Aussperrung, Arbeitsunruhen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Eingriffe von hoher Hand	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nationaltrauer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Pietät	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Terror-Terrordrohungen und Attentat-Attentatsdrohungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
IT-Sicherheitsvorfall	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Rückabwicklungskosten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige gewünschte Zusatzbausteine (bitte beschreiben)	_____	

Zusatzbausteine für Baustein B

Erweiterter Nichtauftritt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Verwandtenklausel	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Orchesterklausel	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Angaben zur Veranstaltung

Information zu den Vorveranstaltungen

Wurde(n) die Veranstaltung(en) früher bereits durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Falls „ja“, seit wann?	_____		
Falls „ja“, wie oft insgesamt?	_____		
Falls „ja“ wie oft an dieser Veranstaltungsstätte?	_____		
Falls „ja“, wie oft zu dieser Zeit des Jahres (+/- 1 Monat)?	_____		
Falls „ja“, gab es einen Ausfallschaden?	_____		
Haben Sie bereits früher einmal einen Ausfallschaden im Zusammenhang mit der Durchführung einer Veranstaltung erlitten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Besteht oder bestand in den letzten 3 Jahren eine Veranstaltungsausfallversicherung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Falls ja, bitte Name des Versicherers angeben.	_____		
War(en) die zu versichernde(n) Veranstaltung(en) jemals durch schlechtes Wetter, Witterungseinflüsse und/oder ungünstige Untergrundbeschaffenheit beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wurde(n) die Veranstaltung(en) früher schon einmal (versichert oder nicht):	<input type="checkbox"/> abgesagt	<input type="checkbox"/> verschoben	<input type="checkbox"/> verkürzt
Falls „ja“, bitte geben Sie uns hierzu nähere Informationen an.	<input type="checkbox"/> unterbrochen	<input type="checkbox"/> verlegt	_____

Allgemeine Information zur Veranstaltung

Name der Veranstaltung _____

Internetseite _____

Beschreibung / Art der Veranstaltung _____

Veranstaltungsort(e) (Name und Adresse) _____

Veranstaltungsbeginn _____ (__ : __ Uhr)

Veranstaltungsende _____ (__ : __ Uhr)

Beginn Aufbau _____ (__ : __ Uhr)

Beginn Abbau _____ (__ : __ Uhr)

Voraussichtliche Gesamtbesucherzahl _____

Wie lange kann sich der Beginn der versicherten Veranstaltung ohne finanzielle Auswirkungen verschieben? (bitte genaue Angaben machen)

Art der Veranstaltungsstätte

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Festes Gebäude | <input type="checkbox"/> Freifläche /Open-Air |
| <input type="checkbox"/> Halle | <input type="checkbox"/> Schiff |
| <input type="checkbox"/> Stadion | <input type="checkbox"/> Mobile Raumsysteme |
| <input type="checkbox"/> Zelt /Festzelt | |

Gibt es bei einem Ausfall einen Nachholtermin für die Veranstaltung(en)? Falls „ja“, wann?
 ja nein

Haben Sie alle notwendigen Lizenzen, Visa, sowie sonstige Genehmigungen bereits erhalten? Falls „nein“, warum?
 ja nein

Liegt vor Versicherungsbeginn ein unterzeichneter, schriftlicher Vertrag für die Miete der Veranstaltungsstätte vor? Falls „nein“, warum?
 ja nein

Wurden alle weiteren vertraglichen Vereinbarungen, welche für die Durchführung der Veranstaltung notwendig sind, getroffen und schriftlich vereinbart? Falls „nein“, warum?
 ja nein

Gibt es *besondere behördliche* Auflagen, die im Zusammenhang mit der zu versichernden Veranstaltung liegen? Falls „ja“ bitte geben Sie an welche.
 ja nein

Erklärung: Eine besondere Auflage liegt vor, wenn sie im Vergleich zu den Vorveranstaltungen neu ist oder der Abwehr eines Ausfallrisikos der zu versichernden Veranstaltung dient, wie z.B. zusätzliche Feuerlöscher bei Waldbrandgefahr

- Zertifikat über Qualifikation in Baumpflege- und -kontrolle
- Höchstbesucherzahl
- Flächen für die Feuerwehr
- Brandschutzmaßnahmen
- Sicherheitsdienste
- Straßensperrung
- Sonstige Auflagen (bitte beschreiben):

Gefahrerhöhende Umstände

Ist die Veranstaltung Teil einer größeren Produktion / Tour / Tournee / Veranstaltungsreihe? Falls „ja“, bitte fügen Sie den Tourneepan bei.

ja nein

Sind die Zufahrtswege und / oder die Veranstaltungsstätte durch bestimmte Naturgefahren gefährdet? Falls „ja“, bitte geben Sie an welche.

ja nein

Hoch- oder Niedrigwasser

Hitze / Dürre / Waldbrand

Erdbeben / Hangrutschungen / Steinschlag / Murgänge / Lawinen

Unwetter / Sturm / Gewitter / Hochspannung

Sonstige Gefahren (bitte schreiben):

Befindet sich der Veranstaltungsort in direkter Nähe eines Flusses oder eines anderen Gewässers? Falls „ja“, bitte geben Sie Details an.

ja nein

Werden für die Veranstaltung eigens Sonderanfertigungen produziert, die für die Durchführung der Veranstaltung relevant sind? Falls „ja“, welche mit Kostenangabe?

ja nein

Sind Tiere für die erfolgreiche Durchführung der zu versichernden Veranstaltung relevant?

ja nein

Wird bei der Durchführung der Veranstaltung Cashless-Payment eingesetzt?

ja nein

Führt der Ausfall der Internetverbindung vor Ort zu einem Ausfall der Veranstaltung?

ja nein

Ist die Durchführung der Veranstaltung durch ein Cyber-Ereignis gefährdet z.B. durch Hackerangriffe, Schadsoftware, Computerviren?

ja nein

Gibt es Besonderheiten, die für die Durchführung der zu versichernden Veranstaltung relevant sind? Falls „ja“, bitte geben Sie an welche.

ja nein

Lasertechnik

Einsatz von Drohnen

Pyrotechnik/Feuerwerk

Stuntmans

Nutzkraftwagen oder Personenkraftwagen

Fahrgeschäfte

Besondere technische Ausstattung

Sonstiges (bitte beschreiben):

Budget der Veranstaltung

Budgetierte Einnahmen

Eintrittskarten	_____ €
Teilnehmergebühr	_____ €
Sponsoring	_____ €
Werbung, Marketing	_____ €
Fernsehrechte	_____ €
Merchandising	_____ €
Anzeigen, Programmhefte	_____ €
Catering	_____ €
Sonstige Einnahmen	_____ €
Gesamteinnahmen	_____ €

Budgetierte Kosten

Allgemeine Organisation	_____ €
Drucksachen	_____ €
Mieten, Bauten	_____ €
Garantien, Gagen, Preisgelder	_____ €
Werbung, Presse	_____ €
Gehälter, Honorare, Aushilfen	_____ €
Reise, Hotel, Bewirtung	_____ €
Weitere Versicherungen	_____ €
Sonstige Kosten	_____ €
Gesamtkosten	_____ €
Gewinn (Einnahmen - Kosten)	_____ €

Sind die budgetierten Einnahmen und Kosten alle angeben?

ja nein

Soll der nachweislich entgangene Gewinn mitversichert werden?

ja nein

Hat der Versicherungsnehmer ein positives Jahresergebnis im letzten Geschäftsjahr erwirtschaftet?

ja nein

Soll die Gage auch nach Baustein B mitversichert werden?

ja nein

Erklärung: Dies ist dann sinnvoll, sofern der Versicherungsnehmer vertraglich dazu verpflichtet ist, die vereinbarte Gage auch bei Krankheit/Unfall/Tod der versicherten Person zu erstatten.

Sollen nur bestimmte Kosten- und/oder Einnahmen versichert werden? Falls „ja“, geben Sie diese an.

ja nein

Soll nur ein Teil der budgetierten Kosten bzw. Einnahmen (auf erstes Risiko) versichert werden? Fall „ja“, geben Sie die Höhe der Versicherungssumme an.

ja nein

Soll die Versicherungssumme linear auf die Veranstaltungstage bzw. auf die jeweiligen Einzelveranstaltungen aufgeteilt werden? Falls „nein“, wie verteilen sich die Gesamtkosten auf die Veranstaltungstage oder auf die jeweiligen Einzelveranstaltungen? (Bitte reichen Sie hierzu ein Budget ein)

ja nein

Rückabwicklungskosten

Sollen Rückabwicklungskosten mitversichert werden? Falls „ja“, in welcher Höhe?

ja nein

Erklärung: Rückabwicklungskosten = Kosten, die im Zuge der Rückabwicklung von Tickets / Eintrittskarten anfallen (z.B. Porto, Bankgebühren, Personalkosten)

Welche Regelung gibt es bezüglich der Ticketrückerstattung für die Veranstaltung?

Personenausfall - Baustein B

Personenangaben

Führt das Nicht-Erscheinen einer Person zur Absage, zum Abbruch, Verschiebung, Unterbrechung, Verkürzung oder Verlegung des versicherten Ereignisses?

ja nein

Bitte geben Sie den Vor- und Nachnamen sowie die Funktion und das Geburtsdatum der zu versichernde(n) Person(en) an.

Vor- und Nachname / Funktion (Tätigkeit)

Alter: _____

Vor- und Nachname / Funktion (Tätigkeit)

Alter: _____

Vor- und Nachname / Funktion (Tätigkeit)

Alter: _____

Vor- und Nachname / Funktion (Tätigkeit)

Alter: _____

Vor- und Nachname / Funktion (Tätigkeit)

Alter: _____

Abfrage zu Vorschäden, Gesundheitszustand und Anreise

Würde der Ausfall **einer** der genannten Personen bereits zur Absage der gesamten Veranstaltung führen?

ja nein

Hat eine der zu versichernden Personen **in der Vergangenheit** bereits zu einer Absage, Abbruch, Verschiebung, Kürzung, Unterbrechung oder Verlegung einer Veranstaltung geführt?

ja nein

Sind Vorkehrungen für Zweitbesetzungen, Ersatzleute oder Vertretungen getroffen worden? Falls „ja“, welche?

ja nein

Welches Transportmittel wird von den zu versichernden Personen in Bezug auf die angefragte Veranstaltung verwendet?

- PKW / Bus
- Bahn
- Charter- bzw. Linienflugzeug
- Privatjet
- Sonstige

Gibt es ein alternatives Transportmittel oder eine Ausweichmöglichkeit? Falls „ja“, welche?

ja nein

Leiden die zu versichernden Personen unter körperlichen, psychisch oder sonstigen gesundheitlichen (medizinischen) Problemen? Falls „ja“, welche?

ja nein

Nehmen die zu versichernden Personen regelmäßig Arzneimittel ein? Falls „ja“, welche?

ja nein

Ist eine Behandlung / Operation / Untersuchung notwendig, angeraten oder vorhergesehen, aber nicht durchgeführt worden)? Falls „ja“, wann und warum?

ja nein

Befinden sich die zu versichernden Personen derzeit in irgendeiner Art von ärztlicher oder sonstiger medizinischer Behandlung?

ja nein

Der Versicherer behält sich vor, von den zu versichernden Personen Gesundheitsunterlagen einzufordern.

Wettersisiken - Baustein C

Angaben zu Wettersisiken

Welche Witterungseinflüsse können den Ablauf der Veranstaltung gefährden, d.h. zu einer Absage / Abbruch / Verschiebung / Verlegung führen.

- Temperatur (Kälte / Hitze)
- Hagel (mit einem Mindestdurchmesser von 5mm)
- Schnee
- Glatteis
- Niederschlag
- Wind / Sturm / Gewitter (Gefahr für Leib und Leben)
- sonstige Witterungseinflüsse:

Wie lange (Zeitangabe) und wie stark (Intensität) müssen diese Witterungseinflüsse herrschen, damit es zu einer Absage / Abbruch / Verschiebung / Verlegung der Veranstaltung führt?

Sind bei Witterungseinflüssen die Zufahrtswege /Anfahrtswege / Parkplätze für die Veranstaltung bedroht? Falls „ja“, gibt es Alternativen?

ja nein

Gibt es mögliche Maßnahmen zur Schadenabwehr / -minderung? Falls „ja“, welche?

ja nein

Welche nicht befestigten Flächen werden für die Veranstaltung benötigt (z.B. Wiese zum Campen)? Welche Folgen hat ein Ausfall dieser Flächen?

Gibt es bezüglich der Witterungseinflüsse Auflagen von Behörden? Falls „ja“, welche?

ja nein

Gibt es weitere Veranstaltungen, die im Zeitraum von einem Monat vor der versicherten Veranstaltung am Veranstaltungsort stattfinden? Falls „ja“, welche?

ja nein

Beschreiben Sie die Untergrundbeschaffenheit

- der Veranstaltungsstätte
- des Zuschauerbereiches
- der Bühne
- der Parkplätze

Ist der Bereich (Tribüne), in dem sich die Gäste aufhalten überdacht?

ja nein

Ist der Bereich (Bühne), in dem die Künstler arbeiten überdacht?

ja nein

Wie viele geschützte Seiten hat die Bühne:

Eine Drei
 Zwei Keine

Erklärung des Versicherungsnehmers

Ich/wir bestätige(n), dass die in diesem Fragebogen gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Der Versicherer muss daraus alle Angaben und Umstände für die Risikoeinschätzung ablesen können.

Sobald Angaben sich ändern oder unrichtig werden, teile(n), ich/wir diese Angaben unverzüglich nach Kenntnisaufnahme schriftlich mit. Der Versicherer ist dann berechtigt, den Versicherungsantrag neu zu bewerten, dazu zählt auch, ihn gegebenenfalls abzulehnen.

Die Person, die diesen Fragebogen unterzeichnet, ist ordnungsgemäß bevollmächtigt (vertretungsberechtigt), dies im Namen des Versicherungsnehmers zu tun.

Ich/wir willige(n) ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich/wir willige(n) ferner ein, dass meine personenbezogenen Daten durch die angefragten Versicherungskonzerne und deren Dienstleister erhoben, verarbeitet und genutzt werden und meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige(n) ich/wir weiter ein, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich/wir vor Abgabe der Vertragserklärung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte(n), das mir/uns zusammen mit den Unterlagen gemäß VVG-Informationspflichtenverordnung überlassen wird.

Ort

Name, Vorname + Position

Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)