



EVENTsecure - eine Marke der Franke Versicherungsmakler GmbH

Veranstaltungs-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 zum Vertragspartner

Name / Firma

Adresse

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

Angaben zur Veranstaltung

Name der Veranstaltung

Webseite

Beschreibung / Art der Veranstaltung

Veranstaltungsort(e) (Name und Adresse)

Art der Veranstaltungsstätte

im Gebäude Freifläche / Open-Air

im Zelt Schiff

Ist die Veranstaltung Teil einer Tour?

nein ja (Tourplan beifügen)

Geltungsbereich

Deutschland

Europa (geografisch)

Rest der Welt

Veranstaltungsbeginn

_____ : ____ Uhr

Veranstaltungsende

_____ : ____ Uhr

Beginn Aufbau

_____ : ____ Uhr

Beginn Abbau

_____ : ____ Uhr

Wie oft und seit wann wurde die Veranstaltung bereits durchgeführt?

Gibt es Gefahrerhöhungen, die zu einem Schaden führen können, z.B. Pyrotechnik, Lasertechnik, Fahrzeuge, Boote, Tiere, Hüpfburgen, Sportaktivitäten, Drohnen, Fahrgeschäfte, Spezialtransporte, Hochwassergefahr o.ä.? Falls „ja“, welche?

ja nein

Haben Sie alle Vorbereitungen für eine erfolgreiche Durchführung der Veranstaltung getroffen und alle Verträge schriftlich vereinbart? Falls „nein“, warum?

ja nein

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

ja nein

Gibt es sonstige Informationen, die für den Versicherer und die Beurteilung des Risikos relevant sind? Wenn „ja“, welche?

ja nein

Angaben zum Versicherungsschutz HOSTsecure

Gesamtbesucherzahl

Versicherungssumme

(Personen-, Sach- und Vermögensschäden)

Add-ons

3.000.000 €

5.000.000 €

10.000.000 €

Mietsachschäden an Veranstaltungsplätzen /
-grundstücken (Flurschäden) bis

10.000 € 50.000 €

Schäden an öffentlichen Wegen und Plätzen bis

10.000 € 50.000 €

Besucherschäden an gemieteten Räumen /
Gebäuden bis

10.000 € 50.000 €

Betrieb von Attraktionen wie z.B. Fahrgeschäfte,
Eislaufbahnen, Hüpf- und Springburgen (Anzahl und
Beschreibung):

Anmerkungen und Wünsche

Angaben zum Versicherungsschutz JACKETsecure

Anzahl aller Garderobenstücke

Versicherungssumme je Garderobenschein / -marke

2.500 €

5.000 €

10.000 €

Garderobenmarken gewünscht

ja

nein

Art der Garderobenmarken

Standard-Logo

individuelles Logo

Anmerkungen und Wünsche



Angaben zum Versicherungsschutz EQUIPMENTsecure

Versicherungsbausteine

Event-Equipment	_____	€
Medien-Equipment	_____	€
Film-Equipment	_____	€
Zelte	_____	€
Möbiliar	_____	€
Instrumente	_____	€
Maschinen	_____	€
Drohnen	_____	€
Versicherungssumme gesamt	=====	€

Selbstbeteiligung je Schaden

250 € 500 € 1.000 €

Anmerkungen und Wünsche

Angaben zum Versicherungsschutz COSTsecure

Angaben zur Veranstaltung

Wurde(n) die Veranstaltung(en) früher bereits durchgeführt?

ja nein

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

Gibt es bei einem Ausfall einen Nachholtermin für die Veranstaltung(en)?

ja nein

Gibt es *besondere behördliche* Auflagen, die im Zusammenhang mit der zu versichernden Veranstaltung liegen? Falls „ja“, 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

Sicherheitsdienste Höchstbesucherzahl

Flächen für die Feuerwehr

Brandschutzmaßnahmen

Straßensperrung

Sonstige Auflagen (bitte beschreiben):

Sind die Zufahrtswege und / oder die Veranstaltungsstätte durch bestimmte Naturgefahren gefährdet? Falls „ja“, durch welche?

ja nein

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? Welche Kosten fallen dafür an?

ja nein

Wird bei der Durchführung der Veranstaltung Cashless-Payment eingesetzt oder führt der Ausfall der Internetverbindung vor Ort zu einem Ausfall der Veranstaltung?

ja nein

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 angegeben?

ja nein

Soll der nachweislich entgangene Gewinn mitversichert werden?

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

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

ja nein

Versicherungsumfang

Veranstaltungsausfall (Baustein A)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Personenausfall (Baustein B)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wetters Risiken (Baustein C)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
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 Attentate / 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

Personenausfall - Baustein B

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

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

ja nein

Welches Transportmittel wird von den zu versichernden Personen in Bezug auf die angefragte Veranstaltung verwendet? Gibt es ein alternatives Transportmittel oder eine Ausweichmöglichkeit? Falls „ja“, welche?

<input type="checkbox"/> PKW / Bus	<input type="checkbox"/> Bahn
<input type="checkbox"/> Privatjet	<input type="checkbox"/> Charter- bzw. Linienflugzeug
<input type="checkbox"/> Sonstige	_____

Leiden die zu versichernden Personen unter körperlichen, psychischen oder sonstigen gesundheitlichen (medizinischen) Problemen und / oder nehmen die zu versichernden Personen regelmäßig Arzneimittel ein? Falls „ja“, welche?

ja nein

Befinden sich die zu versichernden Personen derzeit in irgendeiner Art von ärztlicher oder sonstiger medizinischer Behandlung oder ist eine Behandlung / Operation / Untersuchung notwendig, angeraten oder vorhergesehen, aber nicht durchgeführt worden? Falls „ja“, bitte beschreiben.

ja nein

Wettersrisiken - Baustein C

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

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

Erläuterung

Sie sind verpflichtet, dem Versicherer bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung (Antragsstellung) alle Ihnen bekannten Umstände, die für den Entschluss, den Vertrag mit Ihnen abzuschließen und nach denen in Textform gefragt wird, wahrheitsgemäß und vollständig mitzuteilen. Dies gilt auch, wenn Ihnen vor Annahme des Vertrages hierzu noch weitere Fragen gestellt werden.

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.

Besteht oder bestand eine Vorversicherung?

nein

ja, Name und Vertragsnummer der Vorversicherung:

Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten
5 Jahren - auch unversicherte Vorschäden?

keine

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Stempel)