

Per Fax an: +49 7121 372281



Fragebogen für eine Veranstaltungs-Ausfall-Versicherung

Antragsteller/Versicherungsnehmer

Zuname/Firma _____

Vorname/Firma _____

Straße, Haus-Nr. _____

Postleitzahl, Wohnort _____

Berufliche Tätigkeit (genaue Bezeichnung), Branche _____

Staatsangehörigkeit _____

Geburtsdatum _____

Telefon Firma _____

Telefax Firma _____

Telefon privat _____

Telefax privat _____

Ausfall der Veranstaltung gemäß AVB Veranstaltungs-Ausfall

Veranstalter, sofern nicht der Versicherungsnehmer

Name(n), Art(en) der Veranstaltung _____

Orte	<input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Zeit	<input type="checkbox"/> im Freien <input type="checkbox"/> Schiff	Datum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Versicherungsbeginn

Ab wann tragen Sie das Risiko? (gewünschter Versicherungsbeginn)

Datum _____

Budget

Budgetierte Gesamtkosten

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

Budget. Gesamtkosten € _____

Budgetierter Gesamtgewinn € _____
(falls Mitversicherung erwünscht)

Budgetierte Gesamteinnahmen

- Eintrittskarten € _____
- Teilnehmergebühren € _____
- Sponsoring, Werbung € _____
- Fernsehrechte € _____
- Merchandising € _____
- Anzeigen, Programmheft € _____
- Catering € _____
- Alle Sonstigen Einnahmen € _____

Budget. Gesamteinnahmen € _____

Gesamtversicherungssumme € _____

Postanschrift

Die Sport Assekuranz
Financial & Insurance Broker
Aispachstr. 18
D – 72764 Reutlingen

Kommunikation

Tel. +49 7121 372280
Fax. +49 7121 372281
Email. office@sportinsurance.net
http://www.sportinsurance.net

Geschäftsführung

Claus Wunderlich

Steuernummer

DE 222056251

Bank

Volksbank Reutlingen
Konto 104233001 BLZ 64090100
IBAN DE61640901000104233001
BIC VBRTDE6RXXX



Erweiterung des Versicherungsschutzes

Ist der Einschluss eines oder mehrerer der folgenden Risiken gewünscht?

- Klausel 1:** Entgangener Gewinn – Erstattung Eintrittsgelder Ja
- Klausel 2:** Entgangener Gewinn – Erstattung Sponsorenleistung Ja
- Klausel 3:** Politische Gefahren BRD Ja
Erweiterung Europa Ja
- Klausel 4:** Vorsatz, grobe Fahrlässigkeit des Organizers Ja
- Klausel 5:** Verzicht auf Schriftform Ja
- Klausel 6:** Witterungseinflüsse, Gefahr für Leib und Leben Ja
(beinhaltet Sturm von mindestens Stärke 8 Beaufort)

Mitversicherung Wetterrisiken

Einschluss Regenrisiko Ja Nein Höchstzulässige Regenmenge mm _____

Beobachtungszeitraum in Stunden _____ Dauer der Veranstaltung _____

Einschluss Sturmrisiko (siehe Klausel 6) Ja Nein Beobachtungszeitraum in Stunden _____

Dauer der Veranstaltung _____

Angaben zu den Personen

Nichtauftritt von Personen gemäß AVB Veranstaltungs-Ausfall

Name/Künstlername	Geburtsdatum
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____

Sind die versicherten Auftritte der genannten Personen Bestandteil einer Tournee? Ja Nein
(Bitte Tournee-Plan beifügen, mit Angabe der betreffenden Personen)

Anzahl der Auftritte in den letzten 18 Monaten _____

Bei welchen der o.g. Personen führt ein Nichtauftritt zu einem Ausfall, Abbruch oder einer Änderung in der Veranstaltungsführung?

Name	Geburtsdatum
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Wurde von einer der o.g. Personen in den letzten 18 Monaten durch Nichtauftritt ein Ausfall, Abbruch oder eine Änderung in der Durchführung der Veranstaltung verursacht? Ja Nein

Wenn Ja, bitte nähere Angaben (ggf. auf gesondertem Blatt)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Postanschrift

Die Sport Assekuranz
Financial & Insurance Broker
Aispachstr. 18
D – 72764 Reutlingen

Kommunikation

Tel. +49 7121 372280
Fax. +49 7121 372281
Email. office@sportinsurance.net
http://www.sportinsurance.net

Geschäftsführung

Claus Wunderlich

Steuernummer

DE 222056251

Bank

Volksbank Reutlingen
Konto 104233001 BLZ 64090100
IBAN DE61640901000104233001
BIC VBRTDE6RXXX



Gesundheitsfragebogen Form B

(Bei Ja bitte unten nähere Angaben machen)

- 1. Bestanden in den letzten zwei Jahren Krankheiten (physischer oder psychischer Art) oder litten Sie an den Folgen eines Unfalls? Ja Nein
- 2. Bestehen zur Zeit Krankheiten (physischer oder psychischer Art) oder Beschwerden? Liegen körperliche Fehler vor oder leiden Sie an den Folgen eines Unfalls? Ja Nein
- 3. Befinden Sie sich zur Zeit in ärztlicher Behandlung? ja nein Wenn ja, bitte unten näher erläutern
- 4. Ist eine Behandlung, Untersuchung oder Operation notwendig aber nicht durchgeführt? Ist eine Behandlung, Untersuchung oder Operation vorgesehen oder angeraten? Ja Nein Ja Nein
- 5. Nehmen oder nahmen Sie regelmäßig Arzneimittel? Ja Nein
- 6. Nehmen oder nahmen Sie folgende oder artverwandte Drogen/Rauschmittel: Marihuana, Kokain, Barbiturate, LSD, Amphetamine, Haschisch, Benzole, Mescaline, Heroin, Halluzinogene, Ecstasy, Alkohol regelmäßig und/oder in größeren Mengen? Ja Nein
- 7. Wurde eine HIV-Infektion festgestellt, z. B. durch einen AIDS-Test? Ja Nein
- 8. **Nur für weibliche Personen**
Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein
Wenn ja, in welcher Woche? _____

Angaben und Erläuterungen zu einzelnen Fragen (Bitte Ziffer(n) der Frage angeben)

Erweiterung des Versicherungsschutzes

Ist der Einschluss eines oder mehrerer der folgenden Risiken gewünscht?

- Klausel 1:** Entgangener Gewinn – Erstattung Eintrittsgelder Ja Nein
- Klausel 2:** Entgangener Gewinn – Erstattung Sponsorenleistung Ja Nein
- Klausel 3:** Politische Gefahren BRD Ja Nein
Erweiterung Europa Ja Nein
- Klausel 4:** Sonstige Verhinderung Ja Nein
- Klausel 5:** Verzicht auf Schriftform Ja Nein

Vorversicherer / Vorschäden

Besteht oder bestand eine Veranstaltungs-Ausfall-Versicherung? Ja Nein

Gesellschaft: _____ Vers.-Nr. _____

Wer hat den Vertrag gekündigt? Antragsteller Versicherer

Ggf. Grund der Kündigung: _____

Sind in den letzten 3 Jahren Schäden eingetreten? Ja Nein

Ggf. welcher Art: _____

Sind dafür Entschädigungen gezahlt worden? Ja Nein

Ggf. in welcher Höhe _____ und wann _____

Wichtig für Antragsteller und Vermittler

Sämtliche Fragen sind vollständig und wahrheitsgemäß schriftlich zu beantworten. Unrichtige Beantwortung vorstehender Fragen nach Gefahrumständen sowie arglistiges Verschweigen sonstiger Gefahrumstände können den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen (§ 17 VVG). Die selbständige Abgabe von Deckungszusagen ist den Vermittlern untersagt und ohne rechtliche Wirkung für die Gesellschaft. Nebenabreden bedürfen der Schriftform.

Dieser Fragebogen ist kein Antrag. Ihre Unterschrift unter dem Fragebogen verpflichtet Sie nicht zum Abschluss einer Versicherung.

Ort/Datum _____

Unterschrift Antragsteller _____

✉ Postanschrift
Die Sport Assekuranz
Financial & Insurance Broker
Aispachstr. 18
D – 72764 Reutlingen

✉ Kommunikation
Tel. +49 7121 372280
Fax. +49 7121 372281
Email. office@sportinsurance.net
http://www.sportinsurance.net

✉ Geschäftsführung
Claus Wunderlich
✉ Steuernummer
DE 222056251

✉ Bank
Volksbank Reutlingen
Konto 104233001 BLZ 64090100
IBAN DE61640901000104233001
BIC VBRTDE6RXXX