



Versicherungsnehmer	
<b>Name:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
Veranstalter (falls abweichend vom Versicherungsnehmer)	
<b>Name:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon / Telefax:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Geschäftstätigkeit seit:</b>	
Veranstaltung	
<b>Art der Veranstaltung:</b>	<input type="checkbox"/> Einzelveranstaltung <input type="checkbox"/> Tournee <input type="checkbox"/> Sonstiges, _____
<b>Genre der Veranstaltung</b>	<input type="checkbox"/> Rock <input type="checkbox"/> Pop <input type="checkbox"/> Heavy-Metal <input type="checkbox"/> Techno <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Messe <input type="checkbox"/> Versammlung <input type="checkbox"/> Sonstiges, _____
<b>Erwartete Besucherzahl</b>	

Veranstaltungsort(e) (bei mehreren Veranstaltungsorten bitte separate Liste beifügen)	
<b>Anschrift</b>	
<b>Durchführungsort</b>	<input type="checkbox"/> Veranstaltung in massivem Gebäude <input type="checkbox"/> Freiluftveranstaltung <input type="checkbox"/> Sonstiges, _____
<b>Bühne/ Zuschauerbereich</b>	<b>Bühne</b> <input type="checkbox"/> Erhöht <input type="checkbox"/> Überdacht  <b>Zuschauerbereich:</b> <input type="checkbox"/> Tribüne <input type="checkbox"/> Überdacht <input type="checkbox"/> Sonstige, _____
<b>Mitversicherung Catering / Restauration gewünscht</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Gefahrerhöhende Umstände	
<b>Fernsehübertragung</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Aufzeichnung <input type="checkbox"/> Versicherung gewünscht <input type="checkbox"/> Ja, Live-Übertragung <input type="checkbox"/> Versicherung gewünscht
<b>Besondere technische Ausstattung</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<b>Einsatz von Pyrotechnik</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<b>Einsatz von Kfz</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja



<b>Einsatz von Schiffen</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<b>Einsatz von Zelten</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wenn Ja, Güteklasse des Zelttes
<b>Einsatz von Tieren</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<b>Sonstige Bemerkungen</b>	
<b>Veranstaltungszeitraum Einzelveranstaltung (Datum / Uhrzeiten)</b>	
<b>Beginn des Aufbaus</b>	
<b>Beginn der Veranstaltung</b>	
<b>Ende der Veranstaltung</b>	
<b>Ende des Abbaus</b>	
<b>Gewünschter Versicherungszeitraum</b>	
<b>Gibt es im Falles des Ausfalls einen Ersatztermin für die Veranstaltung?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Wenn Ja wann?
<b>Bei Tourneen / Veranstaltungsserien</b>	
<b>Beginn und Ende der Serie/Tournee</b>	
<b>Wie viele Einzelveranstaltungen umfasst die Serie/Tournee?</b>	
<b>Sind Spielräume für eintretende Verzögerungen im Veranstaltungszeitplan enthalten (z.B. Pufferzeiten für nachzuholende Veranstaltungen)?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Wenn Ja welche?
<b>Vorbereitungen</b>	
<b>Sind alle Vorbereitungen für eine erfolgreiche Durchführung getroffen?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja



Haben Sie alle notwendigen Lizenzen, Visa oder sonstige Genehmigungen erhalten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Haben Sie einen Sicherheitsdienst (Security Service) beauftragt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wenn Nein, wer ist für das Sicherheitskonzept verantwortlich?	
Wenn Ja, wer ist der beauftragte Sicherheitservice?	
<b>Vorveranstaltungen</b>	
Wurde die Veranstaltung bereits einmal durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn Ja, wann?
Schäden bei Vorveranstaltungen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Bestehen Erfahrungen bei der Durchführung von Veranstaltungen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Welche Schadenverhütungsmaßnahmen (z.B. Löscheinrichtungen) und Sicherungsmaßnahmen (z.B. Bewachung) sind im/auf dem Veranstaltungsort/-gelände vorhanden?	
Werden im/auf dem Veranstaltungsort/-gelände Reparaturarbeiten während der Veranstaltung durchgeführt oder sind solche geplant?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

## Veranstaltungsausfallversicherung

Versicherungssumme			
Budgetierte Gesamteinnahmen	EURO	Budgetierte Gesamtkosten	EURO
Eintrittskarten		Allgemeine Organisation	
Teilnehmergebühren		Drucksachen, Plakatierung	
Sponsoring, Werbung		Mieten, Bauten	
Fernsehrechte oder Ähnliches		Gagen, Garantien, Preisgelder	
Merchandising		Werbung, Presse	
Anzeigen		Gehälter, Honorare	
Catering		Reisekosten, Bewirtung	
Sonstige Einnahmen		Sonstige Kosten	
<b>Summe</b>		<b>Summe</b>	
<b>Budgetierter Gewinn (sofern Mitversicherung nach Klausel 001 und/oder Klausel 002 gewünscht)</b>			
<b>Zur vollständigen Übersicht, reichen Sie bitte die vollständige Kalkulation ein!</b>			

Deckungsumfang	
<p><b>Form A (AGCS VAV Form A 2016)</b></p> <p><b>Gewünscht:</b></p> <p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>Versicherungsschutz besteht für Vermögensschäden, die dem Versicherungsnehmer durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- den Ausfall;</li> <li>- den Abbruch;</li> <li>- die Änderung in der Durchführung</li> </ul> <p>der im Versicherungsvertrag bezeichneten Veranstaltung infolge der versicherten Gefahren und Schäden unmittelbar entstehen. Das Schaden auslösende Ereignis muss im Versicherungszeitraum eingetreten sein.</p> <p>Ausschlüsse gemäß § 2 (2) der Form A. Insbesondere ist das Nichterscheinen von Personen nicht mitversichert.</p>
	<p>Versicherungsschutz besteht für Vermögensschäden, die dem Versicherungsnehmer durch</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- den Ausfall;</li> </ul>

<p><b>Form B (AGCS VAV Form B 2016)</b></p> <p><b>Gewünscht:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- den Abbruch;</li> <li>- die Änderung in der Durchführung der im Versicherungsvertrag bezeichneten Veranstaltung <b>infolge des Nichtauftrittes der im Versicherungsvertrag bezeichneten Person(en) aufgrund</b></li> <li>- Krankheit</li> <li>- Unfall;</li> <li>- Tod, <b>unmittelbar entstehen</b> sofern das Ereignis nach Beginn des Versicherungsschutzes eingetreten ist. Ausschlüsse gemäß § 2 (2) der Form B.</li> </ul>
<p><b>Erweiterung gewünscht</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Klausel 001 Entschädigung für entgangenen Gewinn aufgrund Erstattung von Eintrittsgeldern</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 002 Entschädigung für entgangenen Gewinn aufgrund Erstattung von Sponsorenleistungen</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 005 Versicherte Gefahr Nationaltrauer</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 006 Versicherte Gefahren Streik, Aussperrung und Arbeitsunruhen</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 008 Versicherte Gefahr Witterungseinflüsse - Gefahr für Leib und Leben</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 009 Verwandtenklausel</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 010 Terrorakte</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 011 Terrorakte und Attentate einschließlich deren Androhung</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 012 Nichtausstrahlung / Übertragung (TV-Break-Down)</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 013 Einschluss Pietät</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 014 Eingriffe von Hoher Hand</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 020 Unvermeidbare Reiseverzögerung</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 021 Erweiterter Nichtauftritt</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 022 Nichtauftritt von Personen aufgrund Katastrophen</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 023 Orchesterklausel</li> <li><input type="checkbox"/> Klausel 024 Teilwiedereinschluss Epidemien, Seuchen, Endemien/ Pandemien</li> </ul>



**Fragen zum Versicherungsumfang Nichtauftritt von Person(en) nach Form B  
(sofern gewünscht)**  
(bei mehreren Personen bitte weiteres Blatt verwenden)

Angaben zur Person	
<b>Name</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Zeitpunkt letzte Tournee</b>	
Angaben zur Gesundheit	
<b>Sind Ausfallschäden im Zusammenhang mit den zu versichernden Personen bekannt?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn Ja, wann und in welchem Zusammenhang? _____ _____
<b>Sind Gesundheitsprobleme körperlicher Art bekannt?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<b>Sind Gesundheitsprobleme psychischer Art bekannt?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<b>Sind Gesundheitsprobleme sonstiger Art bekannt?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<b>Befindet sich die Person zurzeit in ärztlicher Behandlung?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Anmerkung!	
<b>Der Versicherer behält sich vor, von den zu versichernden Personen eine Gesundheitserklärung und/oder ein ärztliches Attest anzufordern.</b>	

**Fragen zum Versicherungsumfang Witterungseinflüsse (sofern gewünscht)**

<p><b>Beschreiben Sie die Witterungseinflüsse und deren Intensität, die den Ablauf der Veranstaltung gefährden, d.h. zur Absage bzw. Abbruch führen</b></p>	
<p><b>Wie lange müssen diese Witterungseinflüsse herrschen, damit es zu einer Absage / Abbruch kommt (z.B. Niederschlagsmenge/-dauer, Windstärke/-dauer, Temperatur, Bewölkungsstärke/-dauer)</b></p>	
<p><b>Arbeiten die Künstler in einem überdachten Bereich (Bühne)?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja</p>
<p><b>Ist die Veranstaltung durch sonstige Wetterrisiken wie z.B. Hochwasser (wegen Flussnähe) oder Wind (z.B. bei Zelten) gefährdet</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Welche</p>
<p><b>Wie ist das Veranstaltungsgelände beschaffen (Festigkeit des Bodens, Kann Regen abfließen)?</b></p>	
<p><b>Welche nichtbefestigte Flächen (abgesehen vom Veranstaltungsgelände) sind für die Veranstaltung notwendig (Parken oder Campen auf Wiese, Zugang/Abgang)?</b></p>	
<p><b>Welche Folge hat ein Ausfall dieser Flächen?</b></p>	
<p><b>Gibt es hinsichtlich der Wetterbedingungen behördliche Auflagen?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Welche</p>





## Fragen zur Veranstaltungs-Haftpflichtversicherung

Vertragsgrundlagen	
Ist eine Haftpflicht-Deckung gewünscht?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Veranstaltungshaftpflicht-Versicherung	
Deckungssumme und Selbstbeteiligungen je Versicherungsfall	
<b>Personen-und/oder Sachschäden</b>	<input type="checkbox"/> 3.000.000,00 € <input type="checkbox"/> 5.000.000,00 € <input type="checkbox"/> Andere _____
<b>Vermögensschäden</b>	<input type="checkbox"/> 50.000,- <input type="checkbox"/> Andere _____
<b>Umwelthaftpflichtschäden</b>	<input type="checkbox"/> 3.000.000,00 € <input type="checkbox"/> 5.000.000,00 € <input type="checkbox"/> Andere _____
Im Rahmen der oben genannten Deckungssummen sind die Entschädigungsleistungen je Versicherungsfall wie folgt begrenzt	
Mietsachschäden an gemieteten, gepachteten (nicht geleasteten) Gebäuden oder Räumlichkeiten durch Brand, Explosion, Leitungswasser oder Abwässer  Selbstbeteiligung pro Schaden	<input type="checkbox"/> 3.000.000,00 € <input type="checkbox"/> 5.000.000,00 € <input type="checkbox"/> Andere _____ _____
Mietsachschäden an Gebäuden und Gebäudebestandteilen durch sonstige Gefahren  Selbstbeteiligung pro Schaden	<input type="checkbox"/> 1.000.000,00 € <input type="checkbox"/> Andere _____ _____
Mietsachschäden an sonstigen Sachen  Selbstbeteiligung pro Schaden	<input type="checkbox"/> 50.000,00 € <input type="checkbox"/> Andere _____ _____
Bearbeitungs- und Tätigkeitsschäden  Selbstbeteiligung pro Schaden	<input type="checkbox"/> 100.000,00 € <input type="checkbox"/> Andere _____ _____



Fragebogen  
Veranstaltungsausfallversicherung

sportvers.de  
Horst Graef  
Pfarrer-Bunz-Str. 37  
72770 Reutlingen  
T: +49 (0)7121 1594110  
F: +49 (0)7121 1594128  
E: service@sportvers.de

Schlüsselverlustschäden	<input type="checkbox"/> 100.000,00 € <input type="checkbox"/> Andere _____ _____
Selbstbeteiligung pro Schaden	
<b>Alle ausgewiesenen Deckungssummen begrenzen die Leistungspflicht des Versicherers inklusive etwaiger aus dem Schadenereignis resultierender Vermögensschäden.</b>	

<b>Versicherungsdauer</b>	Vom _____, 00.00 Uhr Bis _____, 24.00 Uhr
<b>Geltungsbereich</b>	

**Bitte erstellen Sie ein Angebot, gemäß der angegebenen Informationen**

**HINWEIS**

Die Unterschrift unter diesen Fragenbogen verpflichtet weder den Unterzeichner noch den Versicherer zum Abschluss der Versicherung. Der Unterzeichner erklärt sich einverstanden, dass dieser Fragebogen Bestandteil einer Versicherung wird, die möglicherweise für die angesprochene Veranstaltung abgeschlossen wird.

Der Antragsteller bzw. die Versicherte Firma ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der angegebenen Tatsachen verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Striche oder sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Unrichtige Beantwortung vorstehender Fragen nach Gefahrenumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrenumstände können den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.

Ich erkläre ausdrücklich, die vorstehenden Fragen gewissenhaft beantwortet und keine für die Beurteilung des Risikos wichtigen Angaben verschwiegen zu haben.

**EINWILLIGUNG (gemäß Bundesdatenschutzgesetz)**

Ich willige ein, dass sportvers.de im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/ Vertragsänderung) ergeben, an Versicherer und Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Verband der Schadenversicherer zur Weitergabe dieser Daten 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 willige ein, dass sportvers.de meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führt und an den zuständigen Versicherer weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum**

\_\_\_\_\_  
**Interessent**