



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

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



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



Deckungssumme und Selbstbeteiligungen je Versicherungsfall	
Personen-und/oder Sachschäden	<input type="checkbox"/> 3.000.000,00 € <input type="checkbox"/> 5.000.000,00 € <input type="checkbox"/> Andere _____
Vermögensschäden	<input type="checkbox"/> 50.000,- <input type="checkbox"/> Andere _____
Umwelthaftpflichtschäden	<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 _____ _____



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

Versicherungsdauer	Vom _____, 00.00 Uhr Bis _____, 24.00 Uhr
Geltungsbereich	

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