

Analysebogen zur Angebotserstellung

Veranstaltungs-Ausfallversicherung

Versicherungsnehmer			Agentur	
Anschrift VN			Telefon	
Name Veranstalter (falls vom VN abweichend)				
Name / Art der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Festival <input type="checkbox"/> Konzert <input type="checkbox"/> Tournee <input type="checkbox"/> Messe <input type="checkbox"/> Vortrag / Seminar / Kongress <input type="checkbox"/> Gala / Festveranstaltung <input type="checkbox"/> Private Feier <input type="checkbox"/> Public Viewing <input type="checkbox"/> Sonstiges _____			<input type="checkbox"/> INDOOR <input type="checkbox"/> OUTDOOR
	Voraussichtliche / geplante Besucheranzahl: _____ Ist die Veranstaltung Teil einer Veranstaltungsserie oder Tour? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welcher? _____			
Veranstaltungszeitraum/ Anschrift des Veranstaltungsortes (Bei mehreren Veranstaltungen / Konzert- serien / Tourneen bitte Tourplan beifügen)	Datum	Stadt	Adresse / Gelände / Halle / Örtlichkeit	
Versicherungsbeginn			Ablauf	
Zu versicherndes Risiko gewünschter Umfang / Einschlüsse	<input type="checkbox"/> Form A (Ausfall der Veranstaltung) <input type="checkbox"/> Form B (Personen-Ausfall / Nicht-Auftritt – Abschluss nur in Verbindung mit Form A möglich – hierzu sind ggf., nach separater Anforderung, weitere Informationen zum Gesundheitszustand des / der Künstler(s) nachzureichen) <input type="checkbox"/> Adverse-weather-Klausel / Wettergefahren / Nichtnutzbarkeit <input type="checkbox"/> Politische Gefahren / Terror / Attentate <input type="checkbox"/> Pietäts-Klausel <input type="checkbox"/> Eingriffe von hoher Hand <input type="checkbox"/> Orchesterklausel <input type="checkbox"/> Entgangener Gewinn - Eintritt <input type="checkbox"/> Entgangener Gewinn – Sponsoring			
	Bei Mitversicherung des Personenrisikos: Zu versichernde Personen / Geburtsdatum	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____		
Budget der Veranstaltung / Versicherungssummen	Geplante Einnahmen:			
	<input type="checkbox"/> aus Eintrittskarten <input type="checkbox"/> aus Vorverkaufsgebühren <input type="checkbox"/> aus Teilnehmergebühren <input type="checkbox"/> aus Werbe / Sponsoring-Einnahmen	EUR _____ EUR _____ EUR _____ EUR _____		

	<input type="checkbox"/> aus eigenem Merchandising	EUR _____
	<input type="checkbox"/> aus Übertragungs-/ Bildrechten	EUR _____
	<input type="checkbox"/> aus Catering	EUR _____
	<input type="checkbox"/> Sonstige _____	EUR _____
	Geplante Ausgaben:	
	<input type="checkbox"/> Organisations-/ Produktions- / Tourkosten	EUR _____
	<input type="checkbox"/> Örtliche Kosten, Mieten, Bauten	EUR _____
	<input type="checkbox"/> Sicherheitsauflagen / Behörden	EUR _____
	<input type="checkbox"/> Werbung, Presse	EUR _____
	<input type="checkbox"/> Gagen, Garant. / Antritts-/Preisgelder	EUR _____
<input type="checkbox"/> sonst. Gehälter, Honorare, Aushilfen	EUR _____	
<input type="checkbox"/> Übernachtung, Reise, Bewirtung	EUR _____	
<input type="checkbox"/> Rückabwicklungskosten bei Absage	EUR _____	
<input type="checkbox"/> Sonstiges und Vorsorge	EUR _____	
Gewinn (Einnahmen abzüglich Kosten)		EUR _____
Alle geplanten Einnahmen und Ausgaben angegeben ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Soll der budgetierte Gewinn mitversichert werden ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Vorversicherung und Vorschäden	Wurde in den letzten 3 Jahren bereits eine gleichartige Versicherung abgeschlossen ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Versicherer / Anschrift / Vertragsnummer:	_____
	Kam es hierbei zu einem Schadenfall ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Haben Sie unabhängig vom Bestehen einer Versicherung schon einmal einen Ausfallschaden erlitten ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, bitte Detailangaben hierzu :	_____

Unterschrift Versicherungsnehmer	Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der vorstehenden Risikoangaben:	
	_____	_____
	Ort / Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers

Hinweise / Bemerkungen	
-------------------------------	--

Bankverbindung	Bank / BIC	_____			
	IBAN	_____			
MA-Nr.		Stellen- Nr.		Bankmitarbeiter	

