

Bitte beachten Sie, dass Vermögensschäden, die im direkten oder indirekten Zusammenhang mit dem Coronavirus (2019-nCoV / SarsCoV-2) stehen, derzeit nicht versichert werden können.

1. Angaben zum Versicherungsnehmer (Antragsteller)

Name, Firma:		
Anschrift:		
Website:		
Rechtsform:		
In welchem Jahr wurde das Unternehmen gegründet?		
Was ist die übliche Geschäftsaktivität des Versicherungsnehmers?		
Hat der Versicherungsnehmer ein positives Jahresergebnis im letzten Geschäftsjahr erwirtschaftet?	Ja	Nein
Beschäftigt der Versicherungsnehmer weniger als 10 Mitarbeiter?	Ja	Nein

Wenn der Versicherungsnehmer nicht selbst Veranstalter ist

Wer ist Veranstalter? (Name, Adresse)
Was ist die Rolle des Versicherungsnehmers bei der zu versichernden Veranstaltung?
Wer organisiert die zu versichernde Veranstaltung?

2. Angaben zum Versicherungsumfang

Grunddeckung (Bitte ankreuzen)

Ja Nein

		Ja	Nein
SRC VAV Form A	Es besteht Versicherungsschutz, wenn die Veranstaltung infolge eines vom Versicherungsnehmer nicht zu vertretenden Umstandes ausfällt, abgebrochen oder in der Durchführung geändert wird. <u>Nicht versichert</u> ist u.a. die Nichtteilnahme von Mitwirkenden an der versichernden Veranstaltung.		
SRC VAV Form B	Es besteht Versicherungsschutz, wenn die Veranstaltung infolge von Krankheit, Unfall oder Tod einer versicherten Person ausfällt, abgebrochen oder in der Durchführung geändert wird.		

Deckungserweiterungen (Bitte ankreuzen)

Nur in Verbindung mit einer oben genannten Grunddeckung möglich

Ja Nein

Streik, Aussperrung, Arbeitsunruhen		
Eingriffe von hoher Hand		
Nationaltrauer		
Pietät		
Terror-Terrordrohungen und Attentat-Attentatsdrohungen		
Rückabwicklungskosten		
Witterungseinflüsse		
Erweiterter Nichtauftritt (Nur in Verbindung mit Form B)		
Verwandtenklausel (Nur in Verbindung mit Form B)		
Sonstige Gefahren (Bitte angeben/beschreiben)		

3. Angaben zur Veranstaltung

Information zu den Vorveranstaltungen

Ja Nein

<p>Wurde(n) die Veranstaltung(en) früher bereits durchgeführt?</p> <p>Falls „ja“, wie oft insgesamt? <input type="text"/></p> <p>Falls „ja“, wie oft an dieser Veranstaltungsstätte? <input type="text"/></p> <p>Falls „ja“, wie oft zu dieser Zeit des Jahres (+/- 1 Monat)? <input type="text"/></p>		
<p>Besteht oder bestand in den letzten 3 Jahren eine Veranstaltungsausfallversicherung?</p>		
<p>War(en) die zu versichernde(n) Veranstaltung(en) jemals durch schlechtes Wetter, Witterungseinflüsse und/oder ungünstige Untergrundbeschaffenheit beeinträchtigt?</p>		
<p>Wurde(n) die Veranstaltungen(n) früher schon einmal (versichert oder nicht):</p> <p><input type="checkbox"/> abgesagt</p> <p><input type="checkbox"/> verschoben</p> <p><input type="checkbox"/> unterbrochen</p> <p><input type="checkbox"/> verkürzt</p> <p><input type="checkbox"/> verlegt</p> <p>Falls „ja“, bitte geben Sie uns hierzu nähere Informationen an:</p>		

Allgemeine Information zur Veranstaltung

Titel oder Name der Veranstaltung:	
Anschrift der Veranstaltungsstätte:	
Kurze Beschreibung der Veranstaltung:	
Beginn und Ende des Aufbaus (Datum und Uhrzeit):	
Beginn und Ende der Veranstaltung (Datum und Uhrzeit):	

Beginn und Ende des Abbaus (Datum und Uhrzeit):	
Voraussichtliche Besucherzahl:	
Wie lange kann sich der Beginn der versicherten Veranstaltung ohne finanzielle Auswirkungen verschieben? (Bitte genaue Angaben machen):	
Bitte geben Sie die Art der Veranstaltungsstätte an:	
<input type="checkbox"/> Festes Gebäude	<input type="checkbox"/> Stadion
<input type="checkbox"/> Halle	<input type="checkbox"/> Mobile Raumsysteme
<input type="checkbox"/> Schiff	<input type="checkbox"/> Freifläche / Open-Air
<input type="checkbox"/> Zelt / Festzelt Angabe der Güteklasse:	

	Ja	Nein
Gibt es einen Nachholtermin für die Veranstaltung(en)? Falls „ja“, wann?		
Haben Sie alle notwendigen Lizenzen, Visa sowie sonstige Genehmigungen bereits erhalten? Falls „nein“, warum?		
Liegt vor Versicherungsbeginn ein unterzeichneter, schriftlicher Vertrag für die Miete der Veranstaltungsstätte vor? Falls „nein“, warum?		
Wurden alle weiteren vertraglichen Vereinbarungen, welche für die Durchführung der Veranstaltung notwendig sind, getroffen und schriftlich vereinbart? Falls „nein“, warum?		
Gibt es <i>besondere behördliche Auflagen</i> , die im Zusammenhang mit der zu versichernden Veranstaltung liegen? Falls „ja“ bitte geben Sie an welche: <i>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</i>		
<input type="checkbox"/> Zertifikat über Qualifikation in Baumpflege- und -kontrolle <input type="checkbox"/> Höchstbesucherzahl <input type="checkbox"/> Flächen für die Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandschutzmaßnahmen <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienste <input type="checkbox"/> Straßensperrung <input type="checkbox"/> Sonstige:		

4. Budget der Veranstaltung

Budgetierte Gesamteinnahmen in EUR	Budgetierte Gesamtkosten in EUR
Eintrittskarten	Allgemeine Organisation
Teilnehmergebühren	Drucksachen
Sponsoring	Werbung, Presse
Werbung, Marketing	Mieten, Bauten
Fernsehrechte	Garantien, Gagen, Preisgelder
Merchandising	Gehälter, Honorare, Aushilfen
Anzeigen, Programmhefte	Reise, Hotel, Bewirtung
Catering	Weitere Versicherungen
Sonstige Einnahmen	Sonstige Kosten
Total Einnahmen:	Total Kosten:
Budgetierter Gesamtgewinn:	

Fragen zum Budget der Veranstaltung

Ja Nein

Sind die budgetierten Einnahmen und Kosten alle angegeben?		
Soll der nachweislich entgangene Gewinn mitversichert werden?		
Soll die Gage auch nach Form B mitversichert werden? <i>Erklärung: Dies ist dann sinnvoll, sofern der Versicherungsnehmer vertraglich dazu verpflichtet ist, die vereinbarte Gage auch bei Krankheit/Unfall/Tod der versicherten Person zu erstatten.</i>		
Sollen nur bestimmte Kosten- und/oder Einnahmen versichert werden? Falls „ja“, geben Sie diese an:		
Soll nur ein Teil der budgetierten Kosten bzw. Einnahmen (auf erstes Risiko) versichert werden? Falls „ja“, geben Sie die Höhe der Versicherungssumme in EUR an:		
Soll die Versicherungssumme linear auf die Veranstaltungstage bzw. auf die jeweiligen Einzelveranstaltungen aufgeteilt werden? Falls „nein“, wie verteilen sich die Gesamtkosten auf die Veranstaltungstage oder auf die jeweiligen Einzelveranstaltungen? (Bitte reichen Sie hierzu ein Budget ein)		

Rückabwicklungskosten

Erklärung: Rückabwicklungskosten = Kosten, die im Zuge der Rückabwicklung von Tickets / Eintrittskarten anfallen (z.B. Porto, Bankgebühren, Personalkosten)

	Ja	Nein
Sollen Rückabwicklungskosten auf erstes Risiko mitversichert werden? Falls „ja“, in welcher Höhe? (Bitte geben Sie den Betrag in EUR an):		
Gibt es eine Regelung bezüglich der Ticketrückerstattung für die Veranstaltung? Falls „ja“, geben Sie bitte Einzelheiten an:		

5. Nichterscheinen von Personen (Form B)

	Ja	Nein
Führt das Nicht-Erscheinen einer Person zur Absage, zum Abbruch, Verschiebung, Unterbrechung, Verkürzung oder Verlegung des versicherten Ereignisses?		

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	Geburtsdatum

Fragen zum Nichterscheinen von Personen

Ja Nein

Würde der Ausfall einer der genannten Personen bereits zur Absage der gesamten Veranstaltung führen		
Hat eine der zu versichernden Personen in der Vergangenheit bereits zu einer Absage, Abbruch, Verschiebung, Kürzung, Unterbrechung oder Verlegung einer Veranstaltung geführt?		
Sind Vorkehrungen für Zweitbesetzungen, Ersatzleute oder Vertretungen getroffen worden? Falls „ja“, welche?		
<p>Welches Transportmittel wird von den zu versichernden Personen in Bezug auf die angefragte Veranstaltung verwendet?</p> <p><input type="checkbox"/> PKW / Bus</p> <p><input type="checkbox"/> Bahn</p> <p><input type="checkbox"/> Charter- bzw. Linienflugzeug</p> <p><input type="checkbox"/> Privatjet</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige:</p>		
Gibt es ein alternatives Transportmittel oder eine Ausweichmöglichkeit? Falls „ja“, welche?		
Leiden die zu versichernden Personen unter körperlichen, psychisch oder sonstigen gesundheitlichen (medizinischen) Problemen? Falls „ja“, welche?		
Nehmen die zu versichernden Personen regelmäßig Arzneimittel ein? Falls „ja“, welche?		
Ist eine Behandlung / Operation / Untersuchung notwendig, angeraten oder vorhergesehen, aber nicht durchgeführt worden? Falls „ja“, wann und warum?		
Befinden sich die zu versichernden Personen derzeit in irgendeiner Art von ärztlichen oder sonstigen medizinischen Behandlung?		

Der Versicherer behält sich vor, von den zu versichernden Personen Gesundheitsunterlagen einzufordern.

6. Wetterdeckung

Welche Witterungseinflüsse können den Ablauf der Veranstaltung gefährden, d.h. zu einer Absage / Abbruch / Verschiebung / Verlegung führen:

- Temperatur (Kälte / Hitze)
- Hagel (mit einem Mindestdurchmesser von 5mm)
- Schnee
- Glatteis
- Niederschlag
- Wind / Sturm / Gewitter (Gefahr für Leib und Leben)
- Sonstige Witterungseinflüsse:

Wie lange (Zeitangabe) und wie stark (Intensität) müssen diese Witterungseinflüsse herrschen, damit es zu einer Absage / Abbruch / Verschiebung / Verlegung der Veranstaltung führt?

	Ja	Nein
Sind bei Witterungseinflüssen die Zufahrtswege / Anfahrtswege / Parkplätze für die Veranstaltung bedroht? Falls „ja“, gibt es Alternativen?		
Gibt es mögliche Maßnahmen zur Schadenabwehr/ -minderung? Falls „ja“, welche?		
Welche <u>nicht-befestigten</u> 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?		
Gibt es weitere Veranstaltungen, die im Zeitraum von einem Monat vor der versicherten Veranstaltung am Veranstaltungsort stattfinden? Falls „ja“, welche?		
Beschreiben Sie die Untergrundbeschaffenheit Der Veranstaltungsstätte: Des Zuschauerbereiches: Der Bühne: Der Parkplätze:		

	Ja	Nein				
Ist der Bereich (Tribüne), in dem sich die Gäste aufhalten überdacht?						
Ist die Bühne überdacht?						
<p>Wie viele geschützte Seiten hat die Bühne:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">Eine</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">Drei</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Zwei</td> <td style="text-align: center;">Keine</td> </tr> </table>			Eine	Drei	Zwei	Keine
Eine	Drei					
Zwei	Keine					

Wichtige Hinweise zur Wetterdeckung:

- Die Versicherung muss mindestens 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn in Deckung gegeben sein
- Der Nachweis für den Eintritt der Wetterrisiken muss unmittelbar vor Ort durch eine Wetterstation des Deutschen Wetterdienstes (DWD) oder einer mobilen Messtation erfolgen. Die Kosten hierfür gehen zu Lasten des Versicherungsnehmers.
- Alternativ bieten wir auch gerne an, die Wettermessung direkt vor Ort durch SRC durchzuführen. Sprechen Sie uns hierzu gerne bezüglich eines Angebots für diese Zusatzdienstleistung an.

Erklärung des Versicherungsnehmers

Ich/wir bestätige(n), dass die in diesem Fragebogen gemachten Angaben, unabhängig davon, ob sie von meiner/ unserer Hand stammen oder nicht, richtig sind.

Ich/wir erkläre(n), dass ich/wir eine faire Risikodarstellung abgegeben habe(n), indem ich/wir alle wesentlichen Angaben und Umstände, die ich/wir kenne(n) oder kennen sollte(n), die die Risikoeinschätzung des Underwriter beeinflussen würden, offengelegt habe(n).

Andernfalls habe(n) ich/wir dem Underwriter ausreichende Informationen gegeben, um darauf hinzuweisen, dass es weitere Nachforschungen bedarf, um wesentliche Sachverhalte oder Umstände, unabhängig davon, ob diese Sachverhalte und Umstände Gegenstand einer spezifischen Frage in diesem Antragsformular waren oder nicht, zu ermitteln.

Falls es wesentliche Angaben oder Umstände gibt, die nicht ausdrücklich durch eine Frage in diesem Antragsformular abgedeckt sind, habe(n) ich/wir diese auf einem separaten Blatt beigelegt.

Es wird klargestellt, dass die Unterzeichnung dieses Fragebogens den/die Antragsteller nicht zum Abschluss und den Versicherer nicht zur Annahme dieser Versicherung verpflichtet.

Ich/wir, der/die Antragsteller, akzeptiere(n) diese Bedingungen als Versicherungsnehmer oder Vertreter des Versicherungsnehmers.

Ich/wir, der/die Antragsteller, stimmen auch zu, dass für den Fall, dass Informationen, die in dem ausgefüllten Fragebogen enthalten sind und/oder zur Unterstützung dieses Fragebogens oder eines anderen Antrags vorgelegt werden, sich ändern oder unrichtig werden, so dass sie eine wesentliche Änderung des Risikos vor Beginn der Versicherung darstellen, ich/wir den Versicherer unverzüglich nach Kenntnisnahme solcher Änderungen schriftlich informieren werden.

Unter solchen Umständen ist der Versicherer berechtigt, den Versicherungsantrag neu zu bewerten, dazu zählt auch, ihn gegebenenfalls abzulehnen.

Die Person, die diesen Fragebogen unterzeichnet, ist ordnungsgemäß bevollmächtigt, dies im Namen des Antragstellers/der Antragsteller zu tun.

_____,den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Versicherungsnehmers)