



CHECKLISTE ZUR VERANSTALTUNGS-AUSFALLVERSICHERUNG

Versicherungsnehmer			
Name			
Anschrift			
Telefon		Telefax	
E-Mail			
Geschäftstätigkeit	seit		

Veranstalter (falls abweichend vom Versicherungsnehmer)	
Name	
Anschrift	
Telefon / Telefax	
E-Mail	

Veranstaltung	
Bezeichnung	
Art der Veranstaltung	☐ Einzelveranstaltung ☐ Tournee ☐ Sonstiges:
Erwartete Besucherzahl	

1/6

WE COVER YOUR ASSETS



Veranstaltungsort(e) (bei mehreren Veranstaltungsorten bitte separate Liste beifügen)		
Anschrift		
Durchführungsort	☐ Veranstaltung in massivem Gebäude ☐ Freiluftveranstaltung ☐ Sonstiges:	
Bühne/Zuschauerbereich	Bühne: ☐ Erhöht ☐ Überdacht ☐	Zuschauerbereich: ☐ Tribüne ☐ Überdacht ☐

Veranstaltungszeitraum (Datum / Uhrzeiten)	
Beginn des Aufbaus	
Beginn der Veranstaltung	
Ende der Veranstaltung	
Ende des Abbaus	

Gefahrerhöhende Umstände		
Fernsehübertragung	☐ Nein ☐ Ja, Aufzeichnung ☐ Ja, Live-Übertragung	☐ Versicherung gewünscht ☐ Versicherung gewünscht
Besondere technische Ausstattung	☐ Nein ☐ Ja:	
Einsatz von Pyrotechnik	☐ Nein ☐ Ja:	
Einsatz von Kfz	☐ Nein ☐ Ja:	
Einsatz von Schiffen	☐ Nein ☐ Ja:	
Einsatz von Zelten	☐ Nein ☐ Ja:	



Einsatz von Tieren	☐ Nein ☐ Ja:
Sonstige Bemerkungen	

Vorbereitungen	
Sind alle Vorbereitungen für eine erfolgreiche Durchführung getroffen?	☐ Ja ☐ Nein:
Haben Sie alle notwendigen Lizenzen, Visa oder sonstige Genehmigungen erhalten?	☐ Ja ☐ Nein:

Vorveranstaltungen	
Wurde die Veranstaltung bereits einmal durchgeführt?	☐ Nein ☐ Ja:
Schäden bei Vorveranstaltungen?	☐ Nein ☐ Ja:
Bestehen Erfahrungen bei der Durchführung von Veranstaltungen?	☐ Nein ☐ Ja:

Versicherungsumfang (es gelten jeweils die vollständigen Vertragsbedingungen)	
☐ Form A	Ausfall, Abbruch oder Änderung infolge eines Ereignisses, das außerhalb des Einflussbereiches des Versicherungsnehmers oder des von ihm beauftragten Unternehmens liegt. Ausschlüsse gemäß § 2 der Form A. Insbesondere ist das Nichterscheinen von Personen nicht mitversichert.
☐ Form B	Ausfall, Abbruch oder Änderung infolge von Krankheit, Unfall oder Tod der versicherten Personen. Ausschlüsse gemäß § 2 der Form B.



Mitversicherung von	☐ Verwandten bis 65 Jahren gemäß Klausel 020
	☐ erweitertem Nichtauftritt gemäß Klausel 021
	☐ Nationaltrauer gemäß Klausel 010
	☐ Streik, Aussperrung und Arbeitsunruhen gemäß Klausel 011
	☐ unmittelbaren Terrorakten gemäß Klausel 012
	☐ Witterungseinflüssen mit Gefahr für Leib und Leben gemäß Klausel 013

Zu versichernde Personen nach Form B

(bei mehreren Personen bitte weiteres Blatt verwenden)

Angaben zur Person	
Name	
Geburtsdatum	
Zeitpunkt letzte Tournee	

Angaben zur Gesundheit	
Sind Ausfallschäden im Zusammenhang mit den zu versichernden Personen bekannt?	☐ Nein
	☐ Ja:
Sind Gesundheitsprobleme körperlicher Art bekannt?	☐ Nein
	☐ Ja:
Sind Gesundheitsprobleme psychischer Art bekannt?	☐ Nein
	☐ Ja:
Sind Gesundheitsprobleme	☐ Nein



sonstiger Art bekannt?	☐ Ja:
Befindet sich die Person zurzeit in ärztlicher Behandlung?	☐ Nein
	☐ Ja:

Bitte beachten Sie!

Der Versicherer behält sich vor, von den zu versichernden Personen eine Gesundheitserklärung und/oder ein ärztliches Attest anzufordern.



Versicherungssumme			
Budgetierte Gesamteinnahmen	€	Budgetierte Gesamtkosten	€
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	
Summe		Summe	
Budgetierter Gewinn (sofern Mitversicherung nach Klausel 001 und/oder Klausel 002 gewünscht)			