

Risikoerfassungsbogen Veranstaltungsausfallversicherung - Entertainment, Messen, Kongresse etc. -

zu richten an:

Vermittler:

ERGO Vermittler-Nr.:

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und verwenden Sie - falls notwendig - ein Beiblatt. Die hier erfragten Risikoangaben werden mit Antragstellung Vertragsgrundlage.

Wichtige Hinweise zur Antragstellung: Sie sind verpflichtet, uns bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung (Antragsstellung) alle Ihnen bekannten Umstände, die für unseren Entschluss, den Vertrag mit Ihnen abzuschließen und nach denen wir Sie in Textform fragen, wahrheitsgemäß und vollständig mitzuteilen. Dies gilt auch, wenn wir Ihnen vor Annahme des Vertrages hierzu noch weitere Fragen stellen. Verletzen Sie diese Anzeigepflichten weder vorsätzlich noch grob fahrlässig, können wir den Vertrag mit Frist von einem Monat

kündigen; bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit können wir sogar vom Vertrag zurücktreten. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz. Unser Rücktritts- und Kündigungsrecht ist – außer bei Vorsatz – ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die anderen Bedingungen werden auf unser Verlangen rückwirkend, bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil. Erhöht sich hierdurch der Beitrag um mehr als 10% oder schließen wir die Gefahrabsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, haben Sie ein Kündigungsrecht.

Allgemeine Risikoangaben:

Anfragesteller (wird bei Zustandekommen eines Vertrages Versicherungsnehmer): Name / Firma, Anschrift (Straße, PLZ, Ort):		
Ggf. Internet: www .		
Was ist die übliche Geschäftstätigkeit des Antragstellers und seit wann wird sie ausgeübt?		
Art und Bezeichnung der zu versichernden Veranstaltung:		
Funktion des Antragstellers (z.B. Tournee-Veranstalter, örtlicher Veranstalter, etc.) und Erfahrung auf diesem Gebiet:		
Wer ist Veranstalter, sofern nicht der Antragsteller selbst die Veranstaltung organisiert?		
Wer entscheidet über eine Absage, einen Abbruch oder die Änderung der Durchführung der Veranstaltung?		
Ist die Veranstaltung Teil einer Serie oder Tour? (Wenn ja, geben Sie bitte den vollständigen Zeitplan an oder fügen Sie einen Tourplan bei):		
Veranstaltungstermin(e) und Zeitdauer der Veranstaltung:	<input type="checkbox"/> siehe beigefügten Tourplan	
Veranstaltungsort(e) / Veranstaltungsstätte(n):	<input type="checkbox"/> siehe beigefügten Tourplan	
Falls es sich um eine Veranstaltungsreihe handelt, welche Transportmittel werden benutzt für		
a) wichtiges Material?	b) versicherte Personen?	
Welcher Spielraum ist im Zeitplan eingeplant worden für		
a) Reiseverzögerungen:	b) Aufbauzeiten:	c) Ersatztermine:
Sind Gefahrumstände bekannt, die zu einem Schadenfall unter der Veranstaltungsausfallversicherung führen könnten?		
Welche technische Ausstattung ist für die Durchführung der Veranstaltung erforderlich?		

Name / Künstlername der zu versichernden Person 1.	Geburtsdatum
Name / Künstlername der zu versichernden Person 2.	Geburtsdatum
Name / Künstlername der zu versichernden Person 3.	Geburtsdatum
Name / Künstlername der zu versichernden Person 4.	Geburtsdatum
Name / Künstlername der zu versichernden Person 5.	Geburtsdatum
Wichtige Hinweise: Bei mehr als fünf zu versichernden Personen bitte die Namen und Geburtsdaten gesondert aufgeben! - Übersteigt die Versicherungssumme den Betrag von € 50.000,- ist bei Antragstellung eine Selbstauskunft aller zu versichernden Personen und bei einer Versicherungssumme über € 150.000,- zusätzlich ein Arzttest einzureichen. Bitte nutzen Sie hierzu den gesonderten Fragebogen Gesundheitsselfstauskunft / Atteste.	
Führt der Ausfall jeder einzelnen der oben genannten Personen zur Absage der Veranstaltung? wenn nein, bitte nähere Angaben	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Ist / sind die zu versichernde(n) Person(en) in den letzten 3 Jahren öffentlich aufgetreten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wurde von einer der zu versichernden Personen in den letzten 3 Jahren durch Nichtauftritt ein Ausfall, Abbruch oder eine Änderung in der Durchführung der Veranstaltung verursacht? wenn ja, bitte nähere Angaben (ggf. auf einem gesonderten Blatt)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Ist / sind die zu versichernden Person(en) zurzeit gesund und auftrittsfähig?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Deckungserweiterungen:

Welche sonstigen Erweiterungen / Einschlüsse sollen ggf. angeboten werden?

Angaben zu Vorversicherungen und Schäden:

Falls die Veranstaltung bereits ein- oder mehrmals durchgeführt wurde: a) Gab es dabei einen Ausfallschaden? (Falls ja, bitte das Jahr, Grund und Schadenhöhe angeben):	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
b) Bestand hierfür eine Veranstaltungs-Ausfall-Versicherung? (Falls ja, bei welcher Gesellschaft?)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Hat der Antragsteller in den letzten 3 Jahren einen Ausfallschaden im Zusammenhang mit der Durchführung einer Veranstaltung erlitten? (Falls ja, bitte das Jahr, Grund und Schadenhöhe angeben):	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

<p>Wurden dem Anfragsteller in den letzten 3 Jahren Entschädigungszahlungen aus einer Veranstaltungs-Ausfallversicherung verweigert oder solche Versicherungsverträge gekündigt? (Falls ja, geben Sie bitte die Gesellschaft und die näheren Umstände an)</p>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
---	-------------------------------	-----------------------------

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche 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 ferner ein, dass meine personenbezogenen Daten durch die ERGO Versicherungsgruppe AG als zentralen Dienstleister der ERGO Gruppe erhoben, verarbeitet und genutzt werden, die Unternehmen der ERGO-Gruppe meine allgemeinen

Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar **willige ich weiter ein**, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich vor Abgabe der Vertragserklärung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit den Unterlagen gemäß VVG-Informationspflichtenverordnung überlassen wird.

UNTERSCHRIFT DES ANFRAGESTELLERS :

Ort:	Datum:	Unterschrift und Stempel
		

Unterschrift des Anfragestellers oder des legitimierten Vermittlers