



Zur Risikobeurteilung füllen Sie diesen Fragebogen aus. Bitte senden Sie uns diesen spätestens 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn zurück, damit wir rechtzeitig vor dem Beginn Ihrer Veranstaltung Stellung zum Versicherungsschutz nehmen können.

Allgemeine Angaben zum Versicherungsnehmer

Versicherungsnehmer (Verein, Verband, Firma)
Name, Telefonnummer und Mail-Adresse des Ansprechpartners
Anschrift des Versicherungsnehmers (Straße, PLZ, Ort)
Vereins-/Mitgliedsnummer im Verband (Nummer, Benennung des Verbands)

Allgemeine Angaben zur Veranstaltung

Veranstaltungsname	
Veranstaltungszeitraum (von/bis)	Auf- und Abbau-Zeitraum (von/bis)
Tätigkeitszeitraum eines Organisationsteams (von/bis)	
Veranstaltungsort/Austragungsstätte (Bezeichnung, Straße, PLZ, Ort)	
Wer ist Veranstalter/Initiator der Veranstaltung? ⓘ	
Wer ist Ausrichter der Veranstaltung? ⓘ	

Gibt es Mitveranstalter (zum Beispiel Förderverein, weitere Sport-Organisationen, Gemeinde, gewerbliche Organisation)?

☐ Nein ☐ Ja (bitte benennen)

Soll Versicherungsschutz für den Mitveranstalter angeboten werden?

☐ Nein ☐ Ja

Art der Veranstaltung

☐ **Sportveranstaltung** (inklusive dazu gehörende Festakte wie Eröffnungs- und Schlussfeiern, Players-Night, usw.)

Handelt es sich um die Ausrichtung einer Deutschen Meisterschaft für einen deutschen Spitzenfachverband oder um die Ausrichtung einer internationalen Meisterschaft für einen internationalen Fachverband? (z.B. WM oder EM)

☐ Nein ☐ Ja Name des Spitzenfachverbands

--

☐ **Festveranstaltung**

☐ **Sonstige Veranstaltungen** (zum Beispiel Teilnahme an Stadtfesten, Weihnachtsmärkten, usw.)

Bitte hier genauer beschreiben

Handelt es sich um eine Dienstleistung für externe Veranstalter (zum Beispiel für eine Event-Firma/Radiosender)?

☐ Nein ☐ Ja Name des externen Veranstalters

--

**Teilnehmer-/
Besucherzahlen**

Teilnehmer-/Besucherzahlen an allen Veranstaltungstagen (insgesamt)

Aktive Teilnehmer

Anzahl

Besucher

Anzahl

Helfer

Anzahl

**Bestehender
Versicherungs-
schutz**

Bestehen für die Veranstaltungen bereits Versicherungen?

☐ Nein☐ Ja

Wenn ja, welche?

Versicherungsgesellschaft

Vertragsnummer

**Versicherungs-
summe**

Gewünschte Haftpflicht-Versicherungssumme?

☐ 3 Mio. Euro☐ 5 Mio. Euro☐ 10 Mio. Euro**Schäden****Schäden an gemieteten, geliehenen und überlassenen Sachen** (Mietsachschaden)☐ Gebäude

Benennung, Risiko-Ort

Erforderliche Versicherungssumme für Schäden am Veranstaltungsgebäude und Einbauten:☐ durch Feuer, Explosion,
Wasser, Abwasser:☐ 3 Mio. Euro☐ 5 Mio. Euro☐ 10 Mio. Euro☐ durch sonstige Ursachen: ⓘ

Euro

(bis maximal 500.000 Euro)

☐ an beweglichen Sachen (außer Sportgeräte und Elektronik, siehe unten):

Euro

(bis maximal 50.000 Euro)

**Haftpflicht-
Erweiterungen**☐ Einsatz fremder Pferde:

Anzahl

Einsatzzeitraum von

Datum

bis

Datum

☐ Einsatz fremder
Kutschen/Pferdewagen:

Anzahl Gespanne

Einsatzzeitraum von

Datum

bis

Datum

☐ Übernachtungsrisiko

Risiko-Ort

Datum von

Datum bis

Anzahl

(Anzahl der übernachtenden Personen pro Nacht)

Sachversicherungen☐ **Zeltkasko-Versicherung**(Absicherung von Schäden an fremden/eigenen Zelten inklusive Inventar des Zeltverleihers.
Gesamtversicherungswert zwischen 5.000 und 100.000 Euro)

Auf- und Abbauzeit:

Anzahl Tage

Zeitraum des
Zeltauf-/abbaus von

Datum

bis

Datum

Zeitwert des Zeltes:

Euro

Zeitwert Inventar
des Zeltverleihers:

Euro

Hinweis: Versicherungsschutz muss mindestens 8 Tage vor dem Zeltaufbau abgeschlossen sein.☐ **Sportgeräte**Gewünschter Versicherungs-
zeitraum von

Datum

bis

Datum

Veranstaltungs-/
Aufbewahrungsort:**Hinweis: Reichen Sie uns bitte eine Geräte-/Stückliste inklusive Wertangabe aller zu versichernden Sachen ein.**☐ **Elektronik**Gewünschter Versicherungs-
zeitraum von

Datum

bis

Datum

Veranstaltungs-/
Aufbewahrungsort:**Hinweis: Reichen Sie uns bitte eine Geräte-/Stückliste inklusive Wertangabe aller zu versichernden Sachen ein.**

Weitere Zusatz-
versicherungen

☐ **Veranstaltungs-Ausfallversicherung**

Diesen Versicherungsschutz bieten wir über unsere Homepage bis zu einer Versicherungssumme von 30.000 Euro an. Bitte gehen Sie hierzu auf <https://www.arag.de/vereinsversicherung/sportversicherung/veranstaltung-ausfallversicherung/> oder nutzen den QR-Code



☐ **Garderobenversicherung für bewachte Garderoben**

Veranstaltungstermin von	Datum	bis	Datum
Anzahl der Garderoben- stücke:	Anzahl		

☐ **Ausländische Gäste (Kombination Unfall-/Haftpflicht-/Krankenversicherung)**

Bitte schicken Sie mir das separate Angebotsformular

☐ **Sonderrisiken** (Bei Bedarf beschreiben Sie hier bitte, welche Risiken zusätzlich versichert werden sollen)

Hinweis: Bitte fragen Sie bei Ihrem Versicherungsbüro nach weiteren Versicherungsmöglichkeiten.

Wichtig für den
Interessenten

Bevor Sie diesen Fragebogen unterschreiben, lesen Sie bitte auch die folgenden wichtigen Hinweise.

Diese sind Bestandteile des zu erstellenden Versicherungsangebots. Sie machen mit Ihrer Unterschrift diese Hinweise zum Inhalt des Angebots. Alle in diesem Fragebogen gestellten Fragen sind nach bestem Wissen sorgfältig, vollständig und richtig zu beantworten. Eine Verletzung Ihrer vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns zum Rücktritt oder zur Kündigung berechtigen oder zu einer Bedingungsanpassung führen.

Information
über ARAG
Versicherungen

Für eine gute Beratung und Betreuung rund um Recht, Absicherung, Gesundheit und Vorsorge möchten wir Sie stets mit aktuellen Informationen auf dem Laufenden halten. Dafür benötigen wir Ihre Zustimmung.

☐ Wir sind damit einverstanden, dass Sie und die von Ihnen beauftragten Mitarbeiter und Versicherungsvermittler unseren Verein telefonisch, per SMS und E-Mail über Versicherungsprodukte und Services der ARAG SE, der ARAG Allgemeine Versicherungs-AG und der ARAG Krankenversicherungs-AG informieren. Dieses Einverständnis umfasst auch die Ansprache zur Markt- und Meinungsforschung. Unsere angegebenen Daten dürfen zu diesem Zweck gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Wir können das Einverständnis jederzeit widerrufen: per E-Mail an duesseldorf@ARAG-Sport.de, unter 0211 963 3735 oder per Post an ARAG Allgemeine Versicherungs-AG, 40464 Düsseldorf.

Beratung und
Dokumentation

☐ **Keine Beratung/keine Dokumentation**

Mir ist bekannt, dass ich auf die gesetzlichen Ansprüche auf Beratung durch den Versicherungsvermittler und auf Dokumentation dieser Beratung verzichten kann. Ich wurde darüber informiert, dass der Gesetzgeber den Verzicht als Ausnahme vorgesehen hat. Ich weiß, dass sich ein Verzicht nachteilig auf die Möglichkeit auswirken kann, Schadensersatzansprüche gegen den Versicherungsvermittler bzw. den Versicherer geltend zu machen. Trotzdem verzichte ich auf die Beratung und Dokumentation.

☐ **Beratungsbestätigung**

Die Beratung orientierte sich an den Vorkenntnissen, Wünschen und Bedürfnissen des Interessenten/Kunden. Die Dokumentation gibt Inhalt und Ergebnis der Beratung durch den ARAG Mitarbeiter richtig und vollständig wieder. Ein Exemplar der Beratungs-Dokumentation ist dem Interessenten/Kunden heute ausgehändigt worden.

Beratungs-
protokoll

Ferner bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift bei Antragstellung über einen Vermittler, dass Sie ein Beratungsprotokoll erhalten haben. Der Beratungsverlauf ist richtig wiedergegeben.

Datenschutz-
hinweise

Hinweis zum Datenschutz:

Bei der Verarbeitung Ihrer Daten beachten die ARAG Versicherungen unter anderem die Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung. Wir nutzen Ihre Daten, um mit Ihnen Versicherungsverträge abzuschließen und ggf. auch für andere Zwecke, zum Beispiel um berechnete Interessen zu wahren. Hierzu gehört zum Beispiel Werbung.

Ist die Weitergabe der Daten an andere Stellen zur Durchführung einer Versicherung erforderlich, sind zum Beispiel die ARAG SE und die ARAG IT GmbH die Empfänger.

Die Datenschutzgrundverordnung regelt auch Ihre Rechte, unter anderem das Beschwerderecht bei uns und bei der Datenschutzaufsichtsbehörde. Ausführliche Informationen finden Sie unter: www.ARAG.de/ds-infos Sie können diese auch unter (0211) 98 700 700 und service@arag.de als Ausdruck anfordern.

Unterschrift
und Stempel

Ort, Datum	
Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person/eines berechtigten Vorstands (Vor- und Nachname)	Stempel oder Vereinssignatur