

## ANFRAGE ZUM VERSICHERUNGSSCHUTZ BEIM AUSFALL EINER VERANSTALTUNG

An die folgenden E-Mail-Adressen zu übermitteln:

[info@lak-es.it](mailto:info@lak-es.it)

[events@mevibroker.com](mailto:events@mevibroker.com)

VERSICHERUNGSNEHMER: Event-Service Konsortium - LaKES  
Mitterweg 5,  
I-39100 Bozen

MIT-VERSICHERUNGSNEHMER:

Name 1 (Nachname / Firmenname) \_\_\_\_\_

Name 2 (Vorname) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Provinz \_\_\_\_\_

MwSt. Nr. \_\_\_\_\_

Steuernr. \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

PEC-Mail \_\_\_\_\_

Empfängerkodex \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Daten Ansprechpartner:**

Name 1 (Nachname) \_\_\_\_\_

Name 2 (Vorname) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

VERSICHERTE VERANSTALTUNG: \_\_\_\_\_

VERANSTALTUNGSZEIT: \_\_\_\_\_

VERANSTALTUNGSORT: \_\_\_\_\_

- INDOOR
- OUTDOOR

VERSICHERTE PERSONEN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VERSICHERUNGSSUMME  
(Kosten die versichert werden sollen) \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_

**Eine detaillierte Kostenaufstellung muss eingereicht und vom Versicherer akzeptiert werden.**

Max. Versicherungssumme pro  
Tag/Veranstaltung (bei Tourneen  
Veranstaltungsreihen): \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_

**Bei Outdoor-Veranstaltungen:**

- Bühne ist nicht überdacht – Zuschlag in Höhe von 1,25%

**GEWÜNSCHTER VERSICHERUNGSSCHUTZ (bitte ankreuzen)**

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass Versicherungsschutz erst nach Deckungsbestätigung durch den Versicherer besteht.

 **Deckung I**

Ausfall der Veranstaltung (SRC VAV Form A), entgangener Gewinn, Streik, Aussperrung, Arbeitsunruhen, Nationaltrauer, Eingriffe von hoher Hand, Terror-Terrordrohungen, Attentat-Attentatsdrohungen, Pietät, Sanktionsklausel

1,25 %

 **Deckung II**

Ausfall der Veranstaltung (SRC VAV Form A), Nichtauftritt von max. 8 Personen (SRC VAV Form B) entgangener Gewinn, Streik, Aussperrung, Arbeitsunruhen, Nationaltrauer, Eingriffe von hoher Hand, Terror-Terrordrohungen und Attentat-Attentatsdrohungen, Pietät, erweiterter Nichtauftritt Verwandten Klausel, Sanktionsklausel

3,25 %

 **Deckung III**

Ausfall der Veranstaltung (SRC VAV Form A), entgangener Gewinn, Streik, Aussperrung, Arbeitsunruhen, Nationaltrauer, Eingriffe von hoher Hand, Terror-Terrordrohungen, Attentat-Attentatsdrohungen, Pietät, Witterungseinflüsse Katastrophenwetter, Sanktionsklausel,

Mai bis Oktober

2,00 %

Mai bis Oktober Klassik/Opern

2,40 %

November bis April

2,50 %

November bis April Klassik/Opern

3,00 %

Marathon-, Bike und Sportveranstaltungen

2,30 %

 **Deckung IV**

Ausfall der Veranstaltung (SRC VAV Form A), Nichtauftritt von max. 8 Personen (SRC VAV Form B) entgangener Gewinn, Streik, Aussperrung, Arbeitsunruhen, Nationaltrauer, Eingriffe von hoher Hand, Terror-Terrordrohungen und Attentat-Attentatsdrohungen, Pietät, erweiterter Nichtauftritt Verwandten Klausel, Witterungseinflüsse Katastrophenwetter, Sanktionsklausel,

Mai bis Oktober

4,00 %

Mai bis Oktober Klassik/Opern

4,40 %

November bis April

4,50 %

November bis April Klassik/Opern

4,95 %

Zuschlag gemäß Ziffer 1.6 und/oder

Veranstaltungsdauer und/oder Anzahl der versicherten Personen

\_\_\_\_\_ %

Zuschlag für nicht überdachte und/oder geschützte Bühne

Zuschlag Rückabwicklungskosten

EUR \_\_\_\_\_ %

(Mindestprämie EUR 250,00 zzgl. gesetzl. Versicherungssteuer von derzeit 21,25% = EUR 303,13)

**Deckung bestätigt**
**Versicherungsbeitrag:** EUR \_\_\_\_\_

21,25% Versicherungssteuer EUR \_\_\_\_\_

**Gesamt:** EUR \_\_\_\_\_

Der Versicherungsschutz setzt voraus, dass keine Anzeichen vorliegen oder Umstände und Faktoren bekannt sind, die Anlass zu Zweifeln an der Durchführbarkeit der versicherten Veranstaltung geben könnten.

SRC Special Risk Consortium GmbH  
 In Vollmacht für die beteiligten Versicherungsgesellschaften

 2. \_\_\_\_\_  
 Firmenstempel / Datum / Unterschrift SRC

**Bankdaten Landeskonsortium Event-Service LaKES**

Raiffeisenkasse Bozen

IBAN: IT 77 A 08081 11600 000300023132

Anlagen:

- Eine detaillierte Kostenaufstellung muss eingereicht und vom Versicherer akzeptiert werden.