

## FRAGEBOGEN FÜR WERBEKAMPAGNEN

### WERBEKOSTENAUSFALL / IMAGEVERLUST- VERSICHERUNG

---

—

**1** Name/Firma des Versicherungsnehmers:

Anschrift des Versicherungsnehmers:

Telefon:

Telefax:

Ansprechpartner:

Was ist die übliche Geschäftstätigkeit des Versicherungsnehmers  
und wie lange wird diese Tätigkeit bereits ausgeübt:

—

**2** Art der Kampagne:

Titel oder Bezeichnung der Kampagne:

Auftraggeber, falls vom Versicherungsnehmer abweichend:

Anschrift des Auftraggebers:

Leistungsempfänger, falls vom Versicherungsnehmer abweichend:

---

—



Bajuwarenring 4  
82014 Oberhaching  
Telefon: 089-6283389-0  
Telefax: 089-6283389-8

**5** Hat eine der versicherten Personen Kinder, falls ja nennen Sie bitte Einzelheiten:

---

—

**6** Ist eine der zu versicherten Personen vorbestraft, falls ja bitte wichtige Einzelheiten:

---

—

**7** Leiden die zu versichernden Personen unter körperlichen, physischen oder sonstigen gesundheitlichen Problemen:

Befinden sich die zu versichernden Personen derzeit in irgendeiner Art von ärztlicher oder sonstiger Behandlung:

*(Bitte beantworten Sie die Frage 7 erst nach Konsultation der zu versichernden Person.*

*Der Versicherer behält sich vor, von den zu versichernden Personen eine Gesundheitsuntersuchung anzufordern.)*

---

—

—

**8** Haben Sie alle Vorbereitungen für eine erfolgreiche Durchführung der Kampagne getroffen:

Haben Sie alle notwendigen Lizenzen, Visa sowie sonstige Genehmigungen erhalten und sind alle vertraglichen Vereinbarungen in Schriftform bestätigt worden. Falls nein, nennen Sie bitte alle wichtigen Einzelheiten:

—

**9** Bitte erläutern Sie das Budget der Kampagne:

	Betrag
(1) Vorproduktionskosten	.....
(2) Produktionskosten	.....
(3) Sonstige Kosten (*)	.....
(4) Künstlergagen	.....
(5) TV- Sendezeiten	.....
(6) Rundfunk- Sendezeiten	.....
(7) Sonstige Werbegebühren	.....
(8) Vorsorge	.....
Gesamt	_____

\*Details zu sonstige Kosten .....

Sind die budgetierten Kosten alle angegeben:

—

**10** Falls die Kampagne bereits einmal durchgeführt wurde, gab es dabei einen Schaden:

Bajuwarenring 4  
82014 Oberhaching  
Telefon: 089-6283389-0  
Telefax: 089-6283389-8

Hat der Versicherungsnehmer früher einmal bereits einen Schaden  
(versichert oder nicht  
versichert) im Zusammenhang mit der Durchführung einer Kampagne erlitten:

---

—

---

—

**11** Gibt es weitere wichtige Tatsachen oder Informationen bezüglich der zu versichernden

Kampagne, die genannt werden müssen (eine wichtige Tatsache oder Information ist dann gegeben, wenn diese die Annahme oder Beurteilung des Risikos durch den Versicherer beeinflussen kann):

---

—

**12** Bestehen Wünsche zur Absicherung spezieller Risiken, die im Rahmen des Fragebogens

nicht angesprochen wurden:

---

—

Die Unterschrift unter diesen Fragebogen verpflichtet weder den Unterzeichner noch den

Versicherer zum Abschluß der Versicherung, aber der Unterzeichner erklärt sich einverstanden,

daß dieser Fragebogen Bestandteil einer Versicherung wird, die möglicherweise für die angesprochene Kampagne abgeschlossen wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

Name in Druckbuchstaben