

# Deckungsauftrag/Antrag: Künstler-Fairsicherung

## Betriebs-/Berufshaftpflichtversicherung

für darstellende Künstler, Artisten, Musiker, Tänzer, bildende Künstler, Theaterbetriebe, Agenturen etc.



**FAIRSICHERUNGSLADEN®**  
KÜNSTLER & VERANSTALTER

Fairsicherungsladen® Hagen/NRW  
Dipl. Volkswirt Christian Grüner  
Moltkestr. 3, 58089 Hagen  
Tel 02331 971 76 71  
Fax 02331 971 76 73  
[gruener@kuenstler-fairsicherung.de](mailto:gruener@kuenstler-fairsicherung.de)  
[www.kuenstler-fairsicherung.de](http://www.kuenstler-fairsicherung.de)

Versicherer: **Ostangler Versicherung** | Agentur-Nr.: **90163.1**

- Gemäß **Künstler-Fairsicherungskonzept**
- **inkl. Familien-PHV** / Lebensgefährte.in/-partner mit namentlicher Nennung / Kinder gemäß Bedingungen
- **Deckungssummen: 6 Mio. EUR** pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

Versicherungsnehmer.in  Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_ ggf. **Kondi-Diff-Deckung bis** (Ablauf Vorvertrag): \_\_\_\_\_

**Laufzeit: 1 Jahr** (automatische Verlängerung oder Kündigung mit dreimonatiger Frist zur Fälligkeit)

**Tätigkeits-/Risikobeschreibung - bitte umfassend, kurz und präzise angeben. Wird Bestandteil der Police!**

\_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag brutto für die Basisabdeckung** \_\_\_\_\_ **EUR**

### Erweiterungen zum Versicherungsschutz:

Unterricht im Bereich Feuer, Artistik, Akrobatik  Pyrotechnik erlaubnisfrei

Hund /  Pferd mit Bühnen-/Showeinsatz  Pyrotechnik Klasse I-IV, pyrotechnische Gegenstände T1, T2, P1, P2

Eigene Veranstaltungen mit mehr als 500 Besuchern/Jahr, max. Besucheranzahl: \_\_\_\_\_ + **EUR**

Vorversicherung?  nein /  ja, bei \_\_\_\_\_ **Vers.-Nr:** \_\_\_\_\_

**Vorschäden (letzten 5 Jahre):** \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschrift:**  ja  nein **IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Zahlweise:**  jährlich  halbjährlich (3% Zuschlag)  vierteljährlich (5% Zuschlag)

Unterschrift SEPA Mandat:  
(ggf. Angabe abweichender Kontoinhaber)

Die erteilte Einzugsermächtigung gilt auch für weitere Fälligkeitstermine, bei denen der Versicherer von einer erneuten Lastschriftbenachrichtigung absieht und den Beitrag vom angegebenen Konto abbucht. Die Ostangler Versicherung verpflichtet sich, mind. 5 Werkzeuge vor dem Tag der Abbuchung eine schriftliche Information zu versenden.  
Bitte informieren Sie uns rechtzeitig, wenn sich Ihre Bankverbindung zwischenzeitlich ändert!

**Besondere Vereinbarungen:** \_\_\_\_\_

**Rabatt für:**  Einzugsermächtigung  Rote Nasen e.V.  Absolvent der staatlichen Artistenschule Berlin

Sonstiges \_\_\_\_\_ **Rabatt - %**

**Jahresbeitrag brutto (inkl. Versicherungssteuer)** \_\_\_\_\_ **EUR**

Die Anmerkungen und die Informationen auf der zweiten Antragsseite habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese einschließlich des für die Künstler-Fairsicherung gültigen Maklervertrags.  
Ich bestätige, dass mir alle vertragsrelevanten Versicherungsbedingungen ausgehändigt wurden bzw. ich sie unter [www.kuenstler-fairsicherung.de](http://www.kuenstler-fairsicherung.de) heruntergeladen habe.  
Auf die Folgen wegen Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten (§ 19 Abs. 5 VVG) wurde ich hingewiesen.

.....  
Datum, Unterschrift AntragstellerIn

.....  
Unterschrift Fairsicherungsladen

**Informationen/Bestätigungen zum Status von Fairsicherungsladen® Hagen/NRW , Christian Grüner sowie der  
Einschränkung von Beratungs- und Dokumentationspflichten für die Betriebs-/Berufshaftpflichtversicherung  
www.kuenstler-fairsicherung.de**

Der Fairsicherungsladen Hagen/NRW, Dipl. Volkswirt Christian Grüner ist unabhängiger Versicherungsmakler nach § 34 d Gewerbeordnung:  
Melderegister + Melderegisternummer: SIHK Hagen, [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info), Register- Nummer: D-0904-7MXLS-71

Dieses Angebot unterbreitet Ihnen entweder Herr Grüner persönlich oder ein Kooperationspartner.

(Name bzw. Stempel des Kooperationspartners)

Wenden Sie sich in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten dieser Haftpflichtversicherung an Ihren Vermittler.

Dieses Versicherungskonzept wurde exklusiv durch uns mit der Ostangler Versicherungsservice GmbH in Norderstedt bei Hamburg ausgearbeitet. Hierfür gibt es ein spezielles Vertragswerk. Unser Konzept ist in seiner Ausgestaltung derzeit unseres Wissens nach einzigartig auf dem deutschen Versicherungsmarkt. Es wird wenn nötig, an neue rechtliche und gesellschaftliche Rahmenbedingungen angepasst. Bestandskunden erhalten entsprechende Möglichkeiten, eine Anpassung ggf. gegen Mehrbeitrag zu beantragen. Der Antragsteller erklärt im weiteren, dass er an keiner weiter gehenden allgemeinen Versicherungsberatung interessiert ist, ausser er hat mit seiner Unterschrift auf der Vorderseite den Maklervertrag explizit gewünscht..

Die Abgabe eines Angebotes erfolgt als „Spezialprodukt“ ohne dass weitere Vergleichsangebote abgegeben werden.

---

**Der Maklervertrag: (nur gültig für diesen Vertrag!)**

1. Der Versicherungsnehmer beauftragt den Versicherungsmakler im Rahmen der Versicherungsvermittlungstätigkeit mit der **Vermittlung, Beratung, Betreuung und Verwaltung seiner Künstler-Fairsicherung** und bevollmächtigt ihn zu seiner rechtsgültigen Vertretung gegenüber der Ostangler Versicherung und den Aufsichtsbehörden.
2. Innerhalb einer 14 Tagesfrist kann dieser Versicherungsmaklervertrag vom Versicherungsmakler abgelehnt werden.
3. Soweit dem Versicherungsmakler die Künstler-Fairsicherung übergeben wurde, ist dieser **bevollmächtigt, bei der Ausführung der Vermittlungstätigkeit für den Versicherungsnehmer, die bestehende Versicherung namens des Versicherungsnehmers zu kündigen, umzudecken, neu abzuschließen und in allen anfallenden Versicherungsangelegenheiten für den Versicherungsnehmer tätig zu werden.** Gleiches gilt für neue Risiken.
4. Bezüglich aller nicht übergebenen oder nicht gewünschten Versicherungen stellt der Versicherungsnehmer den Versicherungsmakler von jeglicher diesbezüglichen Haftung mit Unterzeichnung dieses Vertrages ausdrücklich frei.
5. Eine Schadensbearbeitung wird durch den Versicherungsmakler für den Versicherungsnehmer sichergestellt. Der Versicherungsnehmer verpflichtet sich zu richtigen Angaben. Es werden nur berechtigte Ansprüche durchgesetzt.
6. **Soweit nichts anderes vereinbart** ist, entstehen durch diesen Versicherungsmaklervertrag **keine zusätzlichen Kosten.** Insofern enthalten die Versicherungsprämien sämtliche Versicherungsmaklerkosten - ungeachtet deren Bezeichnung.
7. Zur Vermeidung von Nachteilen des Versicherungsnehmers ist der Versicherungsmakler berechtigt, für den Versicherungsnehmer Versicherungsbeiträge zu bezahlen. Der Versicherungsnehmer verpflichtet sich zur Erstattung der Beträge. Bei Zahlungen, mit denen er gegenüber dem Versicherungsmakler in Verzug gerät, zahlt er 8 % Zinsen.
8. Dem Versicherungsmakler obliegt sorgfältige Kaufmannstätigkeit. Er haftet für grob fahrlässig und vorsätzlich verursachte Schäden, je Fall bis zu einer Summe von € 1 130 000,-, wofür eine Berufshaftpflichtversicherung besteht. Ansprüche aus diesem Maklervertrag unterliegen der 3-jährigen Verjährung, ab dem Zeitpunkt des Anspruchsstehens.
9. Sämtliche gesetzlich geregelten Datenschutzbestimmungen werden anerkannt und sind hiermit beidseitig vereinbart.
10. Dieser Versicherungsmaklervertrag ist an keine Laufzeit gebunden und kann ohne Fristeinholung gekündigt werden. Danach erlischt auch eine Haftung des Versicherungsmaklers gegenüber dem Versicherungsnehmer für die Zukunft.
11. Änderungen und Ergänzungen sind nur mit gegenseitiger schriftlicher Zustimmung möglich und lediglich dann gültig.

---

Über das **Widerrufsrecht gemäß §§ 8 und 9 VVG** wurde ich in Kenntnis gesetzt.

**Widerrufsbelehrung für den Versicherungsnehmer oder seinen Vertreter:**

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 2 Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, wenn Ihnen der Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Vertrags- und Kundeninformationen und diese Belehrung zugegangen sind. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an den OSTANGLER Versicherung VVaG, Flensburger Straße 5 in 24376 Kappeln. Bei einem Widerruf per Telefax oder E-Mail ist der Widerruf an die Faxnummer 04642 – 9147-77 bzw. die E-Mail-Adresse [info@oab.de](mailto:info@oab.de) zu richten. Widerrufsfolgen: Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt.

Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, können wir einbehalten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Haben Sie eine solche Zustimmung nicht erteilt oder beginnt der Versicherungsschutz erst nach Ablauf der Widerrufsfrist, erstatten wir Ihnen Ihren gesamten Beitrag. Beiträge erstatten wir Ihnen unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs.

**Besondere Hinweise:**

Ihr Widerrufsrecht ist ausgeschlossen, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Widerrufen Sie einen Ersatzvertrag, so läuft Ihr ursprünglicher Versicherungsvertrag weiter. Das Widerrufsrecht besteht nicht bei Verträgen mit einer Laufzeit von weniger als einem Monat

Der Antragsteller ist mit der Vorgehensweise einverstanden und bestätigt das mit seiner Unterschrift auf der ersten Seite.

Der Antragsteller erklärt des Weiteren, dass ihm die Versicherungsbedingungen in den wesentlichen Bestandteilen anhand der Vertrags- und Produktübersicht zur Betriebs-/Berufshaftpflichtversicherung [www.kuenstler-fairsicherung.de](http://www.kuenstler-fairsicherung.de) sowie anhand von Schadenbeispielen erklärt wurden und er die Erklärungen auch verstanden hat.