



## VERSICHERUNG FÜR KÜNSTLER:INNEN

Antrag  
Angebotsannahme  
Deckungsauftrag

### Kontaktinfos Versicherungsnehmer:in (VN)

Geschlecht männlich weiblich divers Firma Verein

Vor- und Nachname

Firmen-/Künstler-/Gruppenname

Straße

PLZ und Ort

Geburtstag

Email

Telefon

Website

Beschreibe kurz deine Tätigkeit  
(=dein versichertes Risiko)

Versicherungsbeginn Laufzeit 1 Jahr (autom. Verlängerung), wenn abweichend:

Gesamtjahresbeitrag brutto in €

Zahlungsweise jährlich halbjährlich (+3%) vierteljährlich (+5%)

Besondere Vereinbarungen

Wenn vorh.: Vorversicherer und  
Schäden der letzten 5 Jahre

Zahlung per: SEPA Rechnung

**SEPA-Mandat:** Mit dem Eintrag meiner Bankverbindung ermächtige ich den Versicherer zum Einzug der jeweils fälligen Beiträge mittels Lastschrift bis auf Widerruf. Informiere uns rechtzeitig, wenn sich die IBAN ändert.

IBAN

Kontoinhab.(wenn abweichend)

### Versicherungsnehmer:in

Datum, Ort

### Fairsicherungsladen

Datum, Ort

Agenturnr. 901631  
Ostangler

Hier unterschreiben (In Adobe Reader: Ausfüllen/unterschreiben  
→ Füller-Symbol → Unterschrift hinzufügen → Zeichnen)

Original-Police bitte an den/die VN, Kopie an Fairsicherungsladen



Die Fairsicherungsladen Hagen GmbH, GF Christian Grüner, ist unabhängiger Versicherungsmakler nach § 34 d Gewerbeordnung Melderegister + Melderegisternummer: SIHK Hagen, [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info), Register- Nummer: D-O22O-ESHSP-37

Dieses Angebot unterbreitet Ihnen die Fairsicherungsladen Hagen GmbH oder ein Kooperationspartner.

(Name bzw. Stempel des Kooperationspartners)

Wenden Sie sich in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten dieser Versicherung für Künstler:innen an Ihren Vermittler.

Dieses Konzept für eine Versicherung für Künstler:innen wurde exklusiv durch uns mit der Ostangler Versicherungsservice GmbH 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. Falls doch übernehmen wir gerne das Maklermandat: [www.kuenstler-fairsicherung.de/maklervertrag/](http://www.kuenstler-fairsicherung.de/maklervertrag/)  
Die Abgabe eines Angebotes erfolgt als „Spezialprodukt“ ohne dass weitere Vergleichsangebote abgeben werden.

#### **MAKLERVERTRAG** (nur gültig im Rahmen dieses Versicherungsvertrages!)

1. Der Versicherungsnehmer beauftragt den Versicherungsmakler im Rahmen der Versicherungsvermittlungstätigkeit mit der Vermittlung, Beratung, Betreuung und Verwaltung seiner Haftpflicht-Versicherung und bevollmächtigt ihn zu seiner rechtsgültigen Vertretung gegenüber dem jeweiligen Versicherer, den Aufsichtsbehörden sowie anderen Beteiligten.
2. Innerhalb einer 14 Tagesfrist kann dieser Versicherungsmaklervertrag vom Versicherungsmakler abgelehnt werden.
3. Soweit dem Versicherungsmakler die neue (Künstler-) Haftpflicht-Versicherung 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 einschlägig notwendigen 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 Anspruchentstehens.
9. Sämtliche gesetzlich geregelten Datenschutzbestimmungen werden anerkannt und sind hiermit beidseitig vereinbart.
10. Dieser Versicherungsmaklervertrag ist an keine Laufzeit gebunden und kann ohne Fristeinhaltung 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.

#### **WIDERRUFSRECHT**

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 jeweiligen Versicherer, im Regelfall an die 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.