

Fragebogen zur Filmversicherung via Fax 089-540163-34
 für Rückfragen 089-540163-0

Allgemeine Angaben:				
Versicherungsnehmer		Name		
		Adresse		
		Tel. / Fax / Mail		
Mitversicherte (Co-Produzenten)				
Produktionstitel, Art des Projektes (Kino, TV, Doku, Werbe...)				
Muß die Rechnung aus einem bestimmten Bundesland kommen?				
Drehort				
Drehzeit/Drehtage/Nachbearbeitungszeit		Drehzeit:		Drehtage:
		Nachbearbeitungszeit:		
Herstellungskosten		€ (inkl. Bei-/Rückstellungen) Bitte fügen Sie unbedingt das Kalkulationsdeckblatt bei)		
davon ...		Soll die Position mitversichert werden?		
... Vorkosten	€	__ ja / __ nein		
... Rechte	€	__ ja / __ nein		
... Handlungskosten	€	__ ja / __ nein		
... Finanzierungskosten	€	__ ja / __ nein		
... Überschreitungsreserve	€	__ ja / __ nein		
... Gewinn	€	__ ja / __ nein		
.....	€	__ ja / __ nein		
Resultierende Versicherungssumme		€		
Gefahrerhöhende Umstände, Besonderheiten ? (Unterwasser, Bergsteigen, Fluggeräte, Stunts, Feuer, Tiere etc.)		O ja O nein Wenn ja, welche?		
Vorversicherungen		O ja O nein, wenn ja welche Gesellschaft ? _____		
Vorschäden		O ja O nein, wenn ja welche ? _____		
I. Personen-Ausfall O ja O nein	II. Negativ O ja O nein	III. Sach-Ausfall O ja O nein	IV. Requisiten O ja O nein	V. Technik/App. O ja O nein
VI. Prod. Kasse O ja O nein	VII. Prod. Haftpfl. O ja O nein	VIII. Feuer-Haft. O ja O nein	IX. Unfall O ja O nein	X. Kfz O ja O nein
<input type="checkbox"/> Angebotsanfrage an Eberhard, Raith & Partner GmbH				
<input type="checkbox"/> Auftrag zum Abschluss der gekennzeichneten Versicherungen durch die Eberhard, Raith & Partner GmbH (*1)				

_____ Ort, Datum	_____ (*1) Unterschrift und Stempel des Versicherungsnehmers
---------------------	---

I. Personen-Ausfall	Versichert gelten Mehrkosten infolge Ausfall versicherter Personen durch Unfall, Krankheit oder Tod.	Produktionsbudget in €	Selbstbehalt je Schadensfall
<p>Vorausfall (Vorbereitungsphase bis Drehbeginn)</p> <p>O ja O nein</p>	<p>Welche Personen sollen versichert werden? Bitte Name, Alter und Versicherungszeitraum aufführen.</p> <p>1. _____ Versicherungsdauer: vom.....bis.....</p> <p>2. _____ Versicherungsdauer: vom.....bis.....</p> <p>3. _____ Versicherungsdauer: vom.....bis.....</p> <p>4. _____ Versicherungsdauer: vom.....bis.....</p> <p>Sollen weitere Personen versichert werden, bitte gesondert aufführen.</p>	<p>_____</p> <p><i>Bitte unbedingt eine Gesundheitserklärung der zu versichernden Personen beifügen, ansonsten kann kein Versicherungsschutz gewährt werden</i></p>	<p>€ _____</p> <p>Prämie netto _____ € + VSt.</p>
<p>Hauptausfall (Drehzeit)</p> <p>O ja O nein</p>	<p>Bitte Name, Alter und Versicherungszeitraum aufführen.</p> <p>1. _____ Versicherungsdauer: vom.....bis.....</p> <p>2. _____ Versicherungsdauer: vom.....bis.....</p> <p>3. _____ Versicherungsdauer: vom.....bis.....</p> <p>4. _____ Versicherungsdauer: vom.....bis.....</p> <p>Sollen weitere Personen versichert werden, bitte gesondert aufführen.</p>	<p>_____</p> <p><i>Bitte unbedingt eine Gesundheitserklärung der zu versichernden Personen beifügen, ansonsten kann kein Versicherungsschutz gewährt werden</i></p>	<p>€ _____</p> <p>Prämie netto _____ € + VSt.</p>

		Vers.-Summe in €	Selbstbehalt je Schadenfall
II. Negativ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>Unterstellt wird, daß das belichtete Negativmaterial täglich ins Kopierwerk geht. Mit jeder eingelegten Video-/HD-Kassette ist vor dem Dreh ein Test zu machen, der nach Prüfung zurückgespult werden kann. Die gedrehten Aufnahmen sind täglich auf Schäden zu sichten.</i>	<i>Versichert gelten Mehrkosten infolge Beschädigung oder Abhandenkommen des entstehenden Filmmaterials.</i> <hr/> <input type="checkbox"/> 16 mm Negativ <input type="checkbox"/> 35 mm Negativ <input type="checkbox"/> Video <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Innenaufnahmen <input type="checkbox"/> Außenaufnahmen Kopierwerk: _____ Endprodukt: _____ Versicherungsdauer: vom.....bis.....	_____	€ _____ Prämie netto _____ € + VSt.
III. Sach-Ausfall <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<i>Versichert gelten Mehrkosten infolge Ausfall produktionsrelevanter Gegenstände (Requisiten, Technik, Set) durch Beschädigung oder Verlust.</i> <hr/> übliche Vers.Summe: 25% vom Budget Versicherungsdauer: vom.....bis.....	_____	€ _____ Prämie netto _____ € + VSt.
IV. Requisiten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<i>Versichert gelten Reparatur- oder Wiederbeschaffungskosten für beschädigte Requisiten.</i> <hr/> Bauten, Schmuck und Einzelwerte über € 10.000,-, bitte angeben: 1. _____ 2. _____ Weitere Einzelwerte bitte gesondert aufführen. Versicherungsdauer: vom.....bis.....	gewünscht insgesamt (auf 1. Risiko) _____	i.d.R. 10 % je Schadensfall mind. € 250,-- max. € 750,-- Prämie netto _____ € + VSt.
V. Technik-/Geräte-Versicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<i>Versichert gelten Reparatur- oder Wiederbeschaffungskosten für beschädigte oder abhandengekommene Technik</i> <hr/> A) Mobiles technisches Material <input type="checkbox"/> eigenes <input type="checkbox"/> geliehenes Material B) Stationäres technisches Material <input type="checkbox"/> eigenes <input type="checkbox"/> geliehenes Material Bitte Liste des technischen Materials beifügen Versicherungsdauer: vom.....bis.....	_____	€ 250,--, bei Diebstahl, Raub, Plünderung, Unterschlagung 25%, mind. € 250,--, max. 5% der Gesamtversicherungssumme Prämie netto _____ € + VSt.

		Vers.-Summe in €	Selbstbehalt je Schadensfall
VI. Produktions- kasse <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<i>Versichert gelten Beschädigung oder Verlust (Raub, Einbruch) von Bargeld.</i> <hr/> Versicherungssumme bis € 25.000,-- möglich Versicherungsdauer: vom.....bis.....	<hr/>	10 % je Schadensfall Prämie netto <hr/> € + VSt.
VII. Produktions- haftpflicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<i>Versichert gilt die gesetzliche (nicht die vertraglich übernommene) Haftpflicht des Filmproduzenten gegenüber Dritten. Möglich ist weltweit – <u>außer USA/Kanada.</u></i> <hr/> Personen- und Sachschäden Vermögensschäden Umweltschäden (Basisdeckung) Mietsachschäden an Gebäuden durch Feuer Tätigkeits-/Bearbeitungsschäden Sonstige Mietsachschäden (die Deckungssummen können – je nach Wahl des möglichen/zweckmäßigsten Versicherers von den o.g. Summen abweichen) Versicherungsdauer: vom.....bis.....	€ 1.500.000,-- € 50.000,-- € 500.000,-- € 250.000,-- € 10.000,-- € 10.000,--	€ 500,-- € 500,-- € 500,-- € 500,-- Prämie netto <hr/> € + VSt.
VIII Feuer-Haftung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<i>In Ergänzung zur Haftpflichtversicherung für größere Feuerschäden.</i> <hr/> bis zu maximal € 2.500.000,-- möglich Versicherungsdauer: vom.....bis.....	<hr/>	über Haftpflicht versichert Prämie netto <hr/> € + VSt.
IX Unfall <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<i>Versichert sind nach den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Unfallversicherung (AUB 88) die für die jeweilige Produktion angemeldeten Mitarbeiter weltweit, rund um die Uhr.</i> <hr/> Todesfall je Person Invalidität je Person maximal (gestaffelt, je nach Grad der Invalidität) Krankenhaustagegeld je Person Liste mit Namen und Geburtsdatum der zu versichernden Personen bitte beifügen (erst dann besteht auch Versicherungsschutz für die genannte Person) Versicherungsdauer: vom.....bis.....	€ 50.000,-- € 100.000,-- € 50,--	keine Prämie netto <hr/> € + VSt.

<p>X Spielfahrzeuge</p> <p>O ja O nein</p>	<p><i>Versichert sind nach den Allgemeinen Kraftfahrzeugversicherungsbedingungen kurzfristig für Filmaufnahmen eingesetzte Kfz und Motorräder bis zu einem Wert von je € 50.000. Nicht versichert sind Stunts oder Rennen. Sonderaufbauten sind ebenfalls nicht versichert. Der Deckungsschutz umfaßt nur die Dreharbeiten, keine Fahrten von A nach B.</i></p> <hr/> <p>Anzahl der Fahrzeuge: Gewünschter Versicherungsschutz</p> <p>O Kfz-Haftpflicht O Vollkasko mit SB € 300 inkl. Teilkasko mit SB € 150 O nur Teilkasko mit SB € 150</p>	<p>Prämie netto</p> <p>_____ €</p> <p>+ VSt.</p>
---	--	--

Die im Angebot genannten Prämien verstehen sich jeweils zuzüglich der gültigen Versicherungssteuer.

Wir bezahlen per Rechnung
 Bankeinzug

Bitte buchen Sie die Prämien von folgendem Konto ab:

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Kontoinhaber falls vom Versicherungsnehmer abweichend: _____

Besondere Vermerke/bzw. Auflagen für Versicherungsschutz:

Deckungsbestätigung der Versicherung:

Deckung ab _____

Datum _____ Gesellschaft _____ Unterschrift _____