

Offertförfrågan Eventförsäkring

Proposal Form Contingency Cancellation Insurance

Förfrågan skickas till:

viktor.ageskar@soderbergpartners.se

carl.rosen@soderbergpartners.se



Söderberg
& Partners

Offertförfrågan Eventförsäkring

Proposal Form Contingency Cancellation Insurance

Allmänna uppgifter

Försäkringstagare: _____

(Name of the policyholder)

Organisationsnr: _____

Company number (cvr) :

Address: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum för förfrågan: _____

Date for enquiry:

1. **Vad är det för namn på eventet och vad är det för typ av arrangemang?
(Festival, turné, konsert etc.)**

(Title or name of Insured Event(s) and type of event(s) to be insured?)

Svar: _____

Beskriv eventet kortfattat.

(Please provide a brief description of the Insured Event(s))

Svar: _____

Har nämnt evenemang genomförts tidigare?

Om ja – hur många gånger?

(Has the Insured Event(s) been held before? If yes how many times?)

Svar: _____

När är eventet? (Datum och tid)

Vid turné, vänligen komplettera med information när respektive spelning är.

(Time and Date of Insured Event(s)?)

Svar: _____

Datum när börjar ni ställa upp evenemanget? (Montering, installationer, etc)

(Time and date when Set Up of Insured Event(s) begins?)

Svar: _____

Adress och eventuellt namn på arena/lokal/plats där evenemanget genomförs?

(Name and address of Venue(s)?)

Svar: _____

Är nämnda evenemang del av en större produktion, promotion, turné eller serie?

(Is the Insured Event(s) part of a larger production, promotion, tour or series?)

Svar: _____

2. **Vad är er roll i evenemanget? (ex. Arrangör, Sponsor, Artist etc.)**

(What is the policyholder's role in the Insured Event(s)?)

Svar: _____

Beskriv kortfattat vad ni har för erfarenhet av liknande evenemang.

(What is the extent of your experience in this capacity)

Svar: _____

Om ni inte är arrangör, vem står som arrangör för evenemanget?

(If the policyholder is not the organiser, who is organising the event(s)?)

Svar: _____

Har ni varit tidigare haft evenemang eller varit involverad i evenemang som ställts in, skjutits upp, behövt flyttats, avbrutits, begränsats eller liknande? (exclusive covid)

(Has the policyholder ever been involved in managing an event which resulted in Cancellation, Abandonment, Postponement, Interruption, Curtailment or Relocation?)

Svar: _____

3. **Kommer evenemanget genomföras utomhus, i tält eller annan tillfällig lokal/byggnad?**

(Will the Insured Event(s) be held wholly or partly in the open air, in a marquee or in a temporary structure?)

Svar: _____

Om ja, i vilken utsträckning kommer eventet vara:

(If yes, what proportion will be held in:)

i) **Utomhus:** _____
(the open air)

ii) **Tält:** _____
(marquee/tent)

iii) **Annan tillfällig lokal/byggnad:** _____
(other temporary structure)

4. **Kommer frånvaro av en enskild artist eller grupp innebära en risk för att evenemanget ställs in, skjuts upp, flyttas eller liknande?**

(Will the non-appearance of any one person or group of persons cause Cancellation, Abandonment, Postponement, Interruption, Curtailment or Relocation of the Insured Event?)

Svar: _____

Om ja - vill ni ha offert på försäkring som gäller om artisten/gruppen inte kan närvara?

(If yes, would the policyholder like an offer for the Non-Appearance of those persons?)

Svar: _____

5. **Vänligen bifoga budget för evenemanget som visar totala intäkter samt kostnader/ utgifter.**
(Please attach budget showing total gross revenue and total cost/expenses in details.)

Budget bifogas: Ja [] Nej []
(Budget attached, Yes or No)

Vänligen ange om försäkringsbeloppet ska vara baserat på intäkter eller totala kostnader / utgifter.
(Please state if the sum insured should be based on either total gross revenue or total expenses.)

Svar: _____

Vänligen ange önskat försäkringsbelopp – SEK
(Please state the requested sum insured - SEK)

Svar: _____

FÖRSÄKRAN OM KORREKTA UPPGIFTER

Genom att Jag/vi översänder förfrågan så intygar jag/vi härmed att den information vi lämnar är riktiga, fullständig och sanningsenlig, jag/vi förbinder oss att utan oskäligt dröjsmål anmäla förändringar beträffande uppgifter som lämnats i frågeformuläret som kan ha påverkan och betydelse för om försäkringen meddelas.
(Vänligen notera att detta är en översättning, den engelska versionen nedan kommer alltid ha företräde)

DECLARATION

I/we confirm that the information given in this Proposal Form, whether in my/our own hand or not, is correct.

I/we declare that I/we have made a fair presentation of the risk by disclosing all material matters and circumstances which would influence a prudent underwriter's assessment of the risk which we know or ought to know including my/our senior management or anybody responsible for arranging my/our insurance, having conducted a reasonable search of the information available to me/us (including information held by third parties) in order to reveal those facts and circumstances. Failing that, I/we have given Underwriters sufficient information to put a prudent Underwriter on notice that it needs to make further enquiries in order to reveal material matters or circumstances, whether or not those matters and circumstances were the subject of a specific question in this Proposal Form. If there are any material matters or circumstances not specifically covered by a question in this Proposal Form, I/we have listed these on a separate sheet of paper which is signed and dated and attached. I/we the Proposer(s) accept these conditions as the proposed Insured or agent of the proposed Insured.

It is understood that this Proposal Form does not bind the Proposer(s) to complete or Underwriters to accept this insurance.

I/we the Proposer(s) also agree that in the event any information contained in any completed Proposal Form and/or supplied to support this Proposal Form or other application for this insurance changes or becomes incorrect such as to constitute a material alteration to the risk prior to the inception date of the insurance, I/we will advise Underwriters in writing immediately on becoming aware of such changes. In such circumstances, Underwriters will be entitled to re-assess the proposal for insurance, including but not limited to withdrawing any prior agreement to provide cover.

I/we also guarantee that the person who is sending this Proposal Form is duly authorised to do so on behalf of the Proposer(s).

Förfrågan skickas till:

viktor.ageskar@soderbergpartners.se
carl.rosen@soderbergpartners.se