

ÜÇÜNCÜ KİŞİLERE KARŞI SORUMLULUK SİGORTASI SORU FORMU

1. Sigorta Ettirenin

Adı/Unvanı	Soyadı	
Doğum tarihi	Mesleği	
Baba adı	T.C. kimlik no	Uyruğu
Vergi kimlik no*	Vergi dairesi	Vergi dairesi ili

* 19.06.2001 tarihli, 24437 (mükerrer) sayılı Resmi Gazetede yayınlanan 2 no'lu Vergi Kimlik Numarası Genel Tebliği uyarınca, 01.09.2001 tarihinden itibaren sigorta poliçesi düzenlenebilmesi için VERGİ KİMLİK NUMARASI'nın tespiti zorunludur. Altı aydan uzun süredir yurtdışında yaşayan Türk vatandaşlarının vergi kimlik numarasının bildirilmesine gerek yoktur. Bu kişilerin pasaportlarının veya çalışma/oturma izni belgelerinin bir fotokopisinin bu forma eklenmesi gereklidir.

Adresi

Serbest Adres (Sadece aşağıdaki kısımlara UYMAYAN ADRES BİLGİLERİ yazılacaktır.)

Köy/Mahalle	Cadde	Sokak		
Apt. ☐ Han ☐ Çarşı ☐ Pasaj ☐ Bağımsız ☐ vb.'nin	Bina no	Daire no	Kat	Posta kodu
Adı	Semt	İlçe	İl	E-posta
Ev Telefonu	İş Telefonu	Cep Telefonu	Faks	

Türkiye İş Bankası grubu çalışanı ise;

Şirket Adı	Sicil No	Anadolu Sigorta çalışanının akrabası ise yakınlık derecesini belirtiniz.
------------	----------	--

Sigorta ettirenin poliçeyi ne sıfatla yaptırdığı

☐ Mal Sahibi ☐ İşletici ☐ Yönetici ☐ Vekil ☐ Diğer

2. Şirketiniz bir şirketler grubu içinde yer alıyor mu?

☐ Evet, Grubun adı _____
☐ Hayır

Şirketimizde mevcut üçüncü kişilere karşı sorumluluk sigortanız var ise; poliçe no _____

3. İşletmenizin faaliyete başlama tarihi, faaliyetleri, ürün ve hizmetleri hakkında ayrıntılı bilgi veriniz.

(Patlayıcı/kimyasal madde kullanılıyor ya da depolanıyorsa belirtiniz.)

4. Faaliyetlerinizi sürdürdüğünüz adresler ve komşularınızın faaliyetleri hakkında bilgi veriniz. (Liman/tren yolu varsa belirtiniz.)

5. Kısmen veya tamamen taşeronla verdiğiniz işler var mı? Varsa, nerede ve nasıl yapılmaktadır?

6. Tesislerinizdeki denetim ve güvenlik önlemleri hakkında bilgi veriniz.

7. Kalite belgeniz varsa; adını, numarasını ve hangi kurumdan alındığını yazınız.

8. AŞAĞIDAKİ BÖLÜMLERDEN SİZE UYGUN OLANINI DOLDURUNUZ.**A. Bina sahip ve yöneticileri için;**

Binanın kullanım amacı

☐ Konut☐ İşyeri

Ek teminat : Otopark sorumluluğu isteniyor mu?

Bina(lar)ın [ortak kullanım alanları dahil] toplam alan(lar)ı

_____ m²☐ Evet☐ Hayır**B. Reklam pano - levha - tabelaları sahip ve işleticileri için;**

Sigortalıması istenen pano - levha - tabela sayısı nedir? _____ (5'ten fazla ise, aşağıdaki bilgileri içeren ayrı bir sayfa ekleyiniz.)

Pano - Levha - Tabelalar

	Birinci	İkinci	Üçüncü	Dördüncü	Beşinci
Standart mı?	☐ S ☐ E	☐ S ☐ E	☐ S ☐ E	☐ S ☐ E	☐ S ☐ E
Elektrikli veya hareketli mi?	☐ S ☐ E	☐ S ☐ E	☐ S ☐ E	☐ S ☐ E	☐ S ☐ E
Eni					
Boy					
Yerden yüksekliği					
Çatı üzerinde ise bina kat sayısı					

Bulunduğu adres ve konumu tanımlayınız, gerekirse ayrı liste ekleyiniz. (Direk-duvar üzerinde, otobüs-dolmuş durak-garajlarında, iskelelerde, limanlarda, istasyonlarda vb.)

Birinci
İkinci
Üçüncü
Dördüncü
Beşinci

C. Eğitim kurumları

Öğrenci sayısı

Kurum

☐ Anaokulu, kreş☐ Lise☐ İlköğretim okulu☐ Üniversite

Tesis dışındaki faaliyetler için teminat isteniyor mu?

☐ Evet☐ Hayır

Otopark sorumluluğu isteniyor mu?

☐ Evet☐ Hayır**F. Spor ve kültür etkinlikleri**☐ Sinema☐ Tiyatro

Koltuk sayısı

☐ Özel spor karşılaşması☐ Konser

İzleyici sayısı

Stadyum etkinliği mi?

☐ Evet☐ Hayır

Stadyum adı-yeri

D. Kuaför - güzellik salonları

Müşterilere ait malların teminata eklenmesi isteniyor mu?

☐ Evet☐ Hayır**G. Büyük mağazalar/süpermarketler**

Otopark sorumluluğu isteniyor mu?

☐ Evet☐ Hayır**E. Sosyal - spor amaçlı klüpler**☐ Binicilik klübü

At sayısı

☐ Diğer klüpler

Üye sayısı

Otopark sorumluluğu isteniyor mu?

☐ Evet☐ Hayır**H. Temizlik, güvenlik, vb. hizmetler**

Sigortalının bakım, gözetim ve denetimi altındaki malların teminata eklenmesi isteniyor mu?

☐ Evet☐ Hayır**İ. Lokantalar**

Hizmet verilebilecek kişi sayısı (kapasite)

Otopark sorumluluğu isteniyor mu?

☐ Evet☐ Hayır**I. Depolar**

Depolanan mal(lar)

Sigortalının bakım, gözetim ve denetimi altındaki malların teminata eklenmesi isteniyor mu?

☐ Evet☐ Hayır**J. Oteller**☐ Pansiyon☐ Otel☐ Motel☐ Tatil köyü

Oda sayısı

Yatak sayısı

Kendi işlettiği lokantası var mı? Varsa kapasitesi nedir?

Kumsalı ya da havuzu var mı?

Diskoteği ve/veya dans edilen başka bir bölümü var mı?

Kendine ait otopark ya da garajı var mı? Varsa teminata eklenmesi isteniyor mu?

Kendi işlettiği çamaşırhane veya kuru temizleme bölümü varsa teminata eklenmesi isteniyor mu?

Otel müşterilerine ait olup yazılı bir belge karşılığında, kilit altında bulundurulma koşuluyla, sigortalıya ve/veya istihdam ettiği kişilere teslim edilen eşyaların, teminat kapsamına eklenmesi isteniyor mu?

Tesis içindeki spor faaliyetlerinin teminata eklenmesi isteniyor mu?

Tesis dışındaki spor ve gezi amaçlı faaliyetlerin teminata eklenmesi isteniyor mu?

K. Oto - motor sanayii

Motorlu araçlarla ilgili mesleki faaliyette bulunanların zorunlu sorumluluk sigortasını yaptırdınız mı?

İşyerinizin alabileceği araç sayısı : _____

20 km'lik alanda deneme sürüşünün teminata eklenmesi isteniyor mu?

Liftten düşme ek teminatı isteniyor mu?

☐ Evet Kişi sayısı☐ Hayır☐ Evet Havuz;☐ Hayır☐ Açık ☐ Kapalı☐ Evet☐ Hayır☐ Evet Araç sayısı☐ Hayır☐ Açık ☐ Kapalı☐ Evet☐ Hayır☐ Evet☐ Hayır☐ Evet☐ Hayır☐ Evet☐ Hayır☐ Evet☐ Hayır

Sigorta şirketi

Sigorta süresi

Poliçe no

☐ Evet☐ Hayır☐ Evet İşyerinizdeki lift sayısı☐ Hayır

Liftlerin özellikleri	I. Lift	II. Lift	III. Lift	IV. Lift	V. Lift
Marka - Tip					
Oto kaldırma kapasitesi					
Oto kaldırma yüksekliği					

☐ Benzin istasyonu☐ LPG istasyonu☐ Otomobil tamircisi☐ Yetkili servis istasyonu : Marka(lar) :☐ Garaj/Otopark☐ Kapalı ☐ Açık

24 saat bekçi bulunuyor mu?

☐ Evet☐ Hayır

Giriş - çıkış kayıtları düzenli olarak tutuluyor mu?

☐ Evet☐ Hayır

9. ZORUNLU BİLGİLER

Teminat limiti

Maddi ve bedeni ayırımı yapılmaksızın olay başına ve YILLIK TOPLAM TEK LİMİT _____

Muafiyet (TL)

En az : 250.000.000 TL*

Diğer (..... TL)

*Oto-motor sanayii için en az 150.000.000 TL olmak üzere her bir hasarın %10'udur.

Tüm kurumlar ve işletmeler için;

Tahmini yıllık ciro _____

Çalışan sayısı _____

Brüt ücretler yıllık toplamı _____

Asansör kazalarının teminata eklenmesi isteniyor mu? ☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise; asansör sayısı _____

Asansör no	Kullanım şekli	Marka/tip	Kapasite (kişi/kg)
1	☐ i ☐ y		
2	☐ i ☐ y		
3	☐ i ☐ y		
4	☐ i ☐ y		
5	☐ i ☐ y		

i : insan taşıma

y : yalnızca yük ve servis için

10. Başka sigorta şirketinde Üçüncü Kişilere Karşı Sorumluluk sigortanız var ise;

Police No	Teminat Limiti	Sigorta Süresi	Sigorta Şirketi

11. Daha önce herhangi bir sigorta şirketi tarafından poliçeniz iptal edildi mi?

☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise lütfen bilgi veriniz.

Yenilenmesinden kaçınıldı mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise lütfen bilgi veriniz.

12. Son beş yıl içinde meydana gelmiş ve söz konusu teminat kapsamına giren ve/veya girebilecek olaylar hakkında bilgi veriniz.

(Olay tarihi, talep tarihi, ödenen/muallak tazminat miktarı, teminat limiti, muafiyet vb.)

13. Soru formunda yer almayan ancak rizikonun değerlendirilmesi açısından önem taşıdığını düşündüğünüz konular varsa ayrıca belirtiniz.

Beyanınıza dayanılarak düzenlenecek poliçenizdeki teminatların kapsamı, hasar bildirim ve tazminat esasları hakkındaki ayrıntılı bilgiler, poliçenizle birlikte size verilecek olan Genel Şart, Özel Şart ve Klostlarda yer almaktadır.

Bu form, imzalanmasına rağmen teklif sahibi ve/veya sigortacı için sigorta sözleşmesinin gerçekleşmesi açısından bağlayıcı olmayacaktır.

Bu soru formunda beyan olunan değerlerin/bilgilerin doğru, tam ve gerçeğe uygun olduğunu ve gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde sigorta sözleşmesinden doğan tüm haklarımdan peşinen vazgeçtiğimi kabul ve beyan ederim.

Kaynak Anadolu Sigorta A.Ş.

Ödeme Türü

☐ Peşin
☐ Vadeli

Ödeme Şekli

☐ Nakit ☐ Kredi kartı
☐ Çek ☐ Türkiye İş Bankası hesabı

UYARI: Kredi kartı veya hesaba ödeme, ancak poliçe numarasını taşıyan Kredi Kartı veya Otomatik Ödeme Talimat Formu doldurulması halinde geçerlidir.

Tarih

Sigorta Ettiren (İmza - Kaşe)