

ELEKTRONİK CİHAZ SİGORTASI SORU FORMU

Çerçeve ile gölgelendirilmiş alanlar Şirket / Acente tarafından doldurulacaktır.

| | | | | |
|-------------|------------------|---------------------------------------|---------------|-----------------|
| Acente kodu | Şube kodu | Yeni müşteri <input type="checkbox"/> | Müşteri no | Müşteri grup no |
| Police no | Başlangıç tarihi | Bitiş tarihi | Police süresi | |

1. Sigorta Ettirenin

| | | | |
|------------------|--------------------------------|---|---------------|
| Adı/Unvanı | Soyadı | | |
| Doğum tarihi | Doğum yeri | Mesleği | |
| Baba adı | TC kimlik no (gerçek kişi ise) | TC vatandaşı değil ise kimlik no/Vergi kimlik no | Yabancı Uyuşu |
| Vergi kimlik no* | Vergi dairesi* | Vergi dairesi ili* | |

* Gerçek kişi değil ise doldurulacaktır.

Adresi

Serbest adres (Sadece, aşağıdaki kısımlara UYMAYAN ADRES BİLGİLERİ yazılacaktır.)

| | | | |
|-------------|-------------|--------------|------|
| Köy/Mahalle | Cadde | Sokak | |
| Bino no | Daire no | Kat | Semt |
| İlçe | İl | | |
| Posta kodu | E-posta | | |
| Ev telefonu | İş telefonu | Cep telefonu | Faks |

Rehinli Alacaklının

| | | | |
|------------|--------|--|--|
| Adı/Unvanı | Soyadı | | |
|------------|--------|--|--|

Sigorta ettirenin sıfatı

Kiracı Mal sahibi İntifa hakkı sahibi Yönetici Akraba Diğer

2. Sigorta konusu teçhizatın bulunduğu yerin açık adresi

Serbest adres (Sadece, aşağıdaki kısımlara UYMAYAN ADRES BİLGİLERİ yazılacaktır.)

| | | | |
|-------------|-------------|--------------|------|
| Köy/Mahalle | Cadde | Sokak | |
| Bino no | Daire no | Kat | Semt |
| İlçe | İl | | |
| Posta kodu | E-posta | | |
| Ev telefonu | İş telefonu | Cep telefonu | Faks |

3. Sigorta konusu teçhizatın özellikleri

Faaliyet konusu

(okullar/eğitim merkezleri, araç servis istasyonları, laboratuvar ve araştırma merkezleri.. şeklinde belirtiniz.)

Sigorta konusu teçhizatın

bulunduğu yerin yapı tarzı

Tam kagir (çelik, betonarme, karkas) Yarı kagir Yiğma kagir Kagir olmayan

ELEKTRONİK CİHAZ SİGORTASI SORU FORMU

Beyanınıza dayanılarak düzenlenecek poliçenizdeki teminatların kapsamı, hasar bildirim ve tazminat esasları hakkındaki ayrıntılı bilgiler, poliçenizle birlikte size verilecek olan ürün kitapçığı/genel şart/özel şart/klozlarda yer almaktadır. Dilerseniz bu bilgileri poliçenizi düzenlettirmeden önce de acentenizden veya Anadolu Sigorta Bölge Müdürlüklerinden edinebilirsiniz. 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.

Ödeme Türü

- Peşin
 Vadeli

Ödeme Şekli

- Nakit Kredi kartı
 Çek Otomatik ödeme

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

Tarih _____

Sigorta Ettiren (İmza - Kaşe) _____

| Acente | Düzenleyen | Kontrol eden |
|--------------|--------------|--------------|
| Tarih - Saat | Tarih - Saat | Tarih - Saat |
| İmza / Kaşe | İmza / Kaşe | İmza / Kaşe |