

İŞYERİ 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
Poliçe no	Başlangıç tarihi	Bitiş tarihi	Poliçe 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	Uyruğu
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		

Ortak sigortalıların ad soyadları

1.	5.
2.	6.
3.	7.
4.	8.

Türkiye İş Bankası grup çalışanı ise,

Şirket adı Sicil no Anadolu Sigorta çalışanının akrabası ise yakınlık derecesini belirtiniz.

--	--	--

Rehinli alacaklı

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

Sigorta ettirenin sıfatı

Kiracı Mal Sahibi İntifa Hakkı Sahibi Yönetici Akraba Diğer _____

2. Sigorta Konusunun Adresi (Sigorta ettirenin adresinden farklı ise doldurulacaktır.)

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

Köy/Mahalle		Cadde		Sokak	
Bino no	Daire no	Kat	Semt	İlçe	İl

İŞYERİ SİGORTASI SORU FORMU

3. Sigortalanan birimin

Kullanım amacı

Ürün/hizmet satış yeri
 Fabrika

Atölye
 Ambar ve ardiye

Depo
 Diğer _____
(tersane, sera, boş bina... şeklinde belirtiniz.)

İmalathane

Faaliyet konusu

(konfeksiyon, sigorta, seslendirme, tiyatro, döviz... şeklinde belirtiniz.)

Bulunduğu yer

Kapalıçarşı
 Apartman

Yeraltı çarşısı
 Müstakil

İşhanı

Pasaj

Sigortalanan birim müstakil binada bulunuyorsa binanın inşaa amacı

Mesken

Diğer

Yapı tarzı

Tam kagir

Yarı kagir

Ahşap bina

Yiğma bina

Çatı tipi

Beton veya beton üzeri oturtma çatı

Ahşap veya çelik taşıyıcı çatı, üstü eternit

İşletme çatısında/bahçe sınırları içinde elektrik üretiminde kullanılan fotovoltaik güneş enerji paneli/santrali var mı? Var Yok

4. Özel Uygulamalar

Enflasyon endeksi uygulaması

Var, oranı _____ Yok

Açık sahada olan emtia

Var Yok

Gider vergisi - YSV muafiyeti (Vergiden muaf olunması halinde lütfen "teşvik belgesi"ni soru formuna ilâştiriniz.)

Var Yok

Abonman sigorta uygulaması

Var Yok

5. Teminat Kapsamındaki Değerler

Bina (ortak yerler dahil) _____ TL/_____

Makine, tesisat _____ TL/_____

Sigortalıya ait emtia _____ TL/_____

Demirbaşlar _____ TL/_____

Büro muhteviyatı _____ TL/_____

Nakit para ve kıymetli evrak _____ TL/_____

Cam kırılması _____ TL/_____

Diğerleri _____ TL/_____

Toplam sigorta bedeli _____ TL/_____

Verilen Teminatlar

Yangın, yıldırım, infilak

Dahili su

Fırtına

Kara taşıtları çarpması

Hava taşıtları çarpması

Yer kayması

Duman

Kiracılık/Malik mali sorumluluğu

Ek sözleşme maddeleri

Deprem

Sel, su baskını

Deniz taşıtları çarpması

Enkaz kaldırma masrafları

Cam kırılması - aynalar dahil -

Çalışanlara ait özel eşyalar

Cam kırılması nedeniyle gıda

bozulması

Hırsızlık - Makine, tesisat, demirbaş,

emtia ve diğer muhteviyat

Komşuluk mali sorumluluğu

Grev, lokavt, kargaşalık, halk

hareketleri, kötü niyetli

hareketler, terör

Kira kaybı

Alternatif işyeri değişikliği masrafları

İş durması

Geçici adres nakil

Hırsızlık - nakit para ve kıymetli evrak

Kar ağırlığı

Makine kırılması (makine tesisat bedeli

kadar)

Elektronik cihaz _____ TL/_____

Taşınan para

Sefer sayısı _____

Herbir seferde taşınan azami kıymet _____

6. Deprem Sigortası Bilgileri (binaya deprem teminatı isteniyorsa doldurulacaktır.)

Sigortalanan konut Zorunlu Deprem Sigortası uygulamasına tabi midir?

Evet

Hayır

Varsa yürürlükte olan/vadesi biten

Bitiş Tarihi

Brüt yüzölçümü (m²)

Sigorta bedeli

Zorunlu Deprem Sigortası Poliçe Nosu

TL

İnşaa yılı

Temelden itibaren toplam kat sayısı

1975 ve öncesi 1976 - 1996 1997 - 1999 2000 ve sonrası

Sigortalanan bina daha önce depremden dolayı herhangi bir hasar gördü ise Bayındırlık ve İskan Bakanlığınca belirlenen hasar durumu

Hafif

Orta

DİKKAT ! Orta hasarlı binalara Zorunlu Deprem Sigortası yapılabilmesi için, binanın oturulabilir durumda olduğuna dair Yapı Kullanma İzni belgesinin bir kopyasının bu formla birlikte şirketimize gönderilmesi gerekmektedir. Ağır hasarlı binaların sigortalması mümkün değildir.

İŞYERİ SİGORTASI SORU FORMU

7. Sigortalanması istenen bina ve muhteviyat bilgileri

Son 5 yılda gerçekleşen yangın, su hasarı, Nedeni Miktarı
hırsızlık vb. hasar var ise nedeni, miktarı ve
sonrasında alınan önlemleri belirtiniz.

Sonrasında alınan önlemler

Binanın, Kat sayısı (bodrum dahil) Brüt yüzölçümü (m²) İnşa yılı

Sigorta konusu emtianın cinsi

(konfeksiyon, sigorta, seslendirme, tiyatro, döviz... şeklinde belirtiniz.)

Sigorta konusu emtia - demirbaş kayıtları Tutulmaktadır Tutulmamaktadır (Demirbaş kayıtları tutulmuyor ise, lütfen demirbaş listesini düzenleyerek, soru formuna iletiniz.)

Beher katı ayıran tavanların yapı malzemesi

Sigorta konusu kıymetlerin bulunduğu kat Bodrum Giriş Diğer _____

Sigorta konusu kıymetleri bulundurma şekli Raflarda Paletlerde Yerde Diğer _____

Binadaki koruma önlemleri Kepenk Gece bekçisi Demir parmaklık
 Yoktur Diğer

Elektrik tesisatı döşenme şekli Sıva altı Sıva üstü Kanallar

Isıtma aracının tipi Soba Kalorifer Diğer _____

İtfaiyeye uzaklık _____ km

Kullanılan söndürücü tipi CO₂ Kuru kimyevi toz Köpük Diğer _____

Kullanılan suyun kaynağı Şebeke Depo Kuyu Diğer _____

Mevcut alarm sistemi Siren Dedektör Diğer

İşletme içinde bulunan risk artırıcı tehlikeli madde Yanıcı Parlayıcı Patlayıcı Yoktur

Bitişindeki mevcut yapının tipi Mesken Satış yeri İmalathane Diğer _____

Gece çevre aydınlatması Vardır Yoktur Kısmen vardır

Yakındaki emniyet birimi Polis Jandarma Yoktur

Başka şirketten sigortası varsa; Şirketin adı

Police no Sigorta bedeli

Sigorta başlangıç tarihi Police süresi

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

Tarih _____

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.

Sigorta Ettiren (İmza - Kaşe)

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