

## MAKİNE KIRILMASI 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

### 2. Rehinli Alacaklının

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

### 3. Sigorta konusu tesisin 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

Faaliyet konusu

### 4. İstenilen ek sözleşme maddeleri

- Grev, lokavt, kargaşalık, halk hareketleri, terör
- Geniş kasko (sadece hareketli makineler için) (ilişik listede belirtiniz.)
- Hızlandırma masrafları
- Makine ve tesislerin temel ve kaideleri  
(Teminat limitlerini listede ayrıca belirtiniz.)



## MAKİNE KIRILMASI 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