

ÜRÜN SORUMLULUK 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 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					

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. Faaliyetlerinizi tanımlayınız ve aşağıdakilerden hangisi veya hangilerini içermekte olduğunu belirtiniz.

İşin tanımı

Üretim İşleme Ambalaj Toptan satış Perakende satış Diğer

4. Şirketinizin faaliyete geçtiği ve üretime başladığı tarih(ler)?

5. Faaliyetlerinizi sürdürdüğünüz adresler ve tesisleriniz hakkında bilgi veriniz. (Liman/tren yolu varsa belirtiniz.)

ÜRÜN SORUMLULUK SİGORTASI SORU FORMU

6. Kalite belgeniz varsa; adını, numarasını ve hangi kurumdan alındığını yazınız. (Ürünlerinizin tabi olduğu standartları ayrıca belirtiniz.)

7. Üretim ve kalite kontrol aşamaları ile ilgili mevcut denetim ve güvenlik önlemleri hakkında bilgi veriniz.

Kalite kontrolünden sorumlu biri var mı? Evet Unvanı _____ Hayır

Yazılı kalite kontrol talimatınız var mı? Varsa, kopyasını ekleyiniz. Evet Hayır

8. Yanıcı, patlayıcı, zehirli, radyoaktif veya herhangi bir şekilde tehlikeli olan ürünleri kullanıyor, üretiyor, depolıyorsanız açıklayınız.

9. Ürünlerin ambalaj şeklini tanımlayınız.

Kullanma talimatları : Ürünün ya da kutunun üzerinde yazılı Ayrı bir broşür ya da belge ile veriliyor.

10. Zorunlu Bilgiler

Çalışan sayısı _____

Brüt ücretler yıllık toplamı _____ TL

Teminat limiti

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

Muafiyet (TL)

En az : 250 TL Diğer _____ TL

Otopark sorumluluğu isteniyor mu? Evet Hayır

Tüm ürünlerle ilgili olarak aşağıdaki tabloyu doldurunuz. (Gerektiğinde ayrı sayfa kullanınız.)

Marka	Ürün adı	Ürün tanımı	Yıllık ciro		Piyasaya çıkış tarihi
			Geçen yıl	Bu yıl (tahmini)	

Yurtdışına doğrudan ya da dolaylı olarak ihraç edilen ürünler varsa aşağıdaki bilgileri veriniz.

Ülke	Yıllık ihracat toplamı

Asansör kazalarının teminata eklenmesi isteniyor mu? Evet Hayır

Evete ise; asansör sayısı _____

Asansör no	Kullanım şekli	Marka/tip	Kapasite (kişi/kg)
1	<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> y		
2	<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> y		
3	<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> y		
4	<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> y		
5	<input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> y		

i : insan taşıma y : yalnızca yük ve servis için

Bu ülkelerde nasıl temsil ediliyorsunuz? (Örneğin, doğrudan kendi şubenizle ya da acentelik vb. ile)

ÜRÜN SORUMLULUK SİGORTASI SORU FORMU

11. Ürünlerinizin üretildikten sonra belirli koşullarda (ısı, nem vb.) saklanması gerekiyor mu? Evet Hayır Evet ise açıklayınız.

Aksi durumda değişme/bozulma tehlikesi var mı? Evet Hayır Evet ise açıklayınız.

12. Ürünleriniz başka bir ürünün parçası olarak kullanılıyor mu? Evet Hayır

Evet ise, hangi ürünlerde ve hangi iş kolunda kullanıldığını belirtiniz.

13. Herhangi bir ürününüz başka bir firma (veya kişi) tarafından monte ediliyorsa ya da ürünlerinizde başka bir yerde üretilen parçalar kullanılıyorsa, ayrıntılı olarak belirtiniz.

14. Başkalarının ürünleri sizin markanız altında satılıyor veya yeniden ambalajlanıyor mu? Evet Hayır Evet ise açıklayınız.

15. Sizin herhangi bir ürününüz başka markalar altında satılıyor veya yeniden ambalajlanıyor mu? Evet Hayır Evet ise açıklayınız.

16. Son üç yılda piyasaya çıkarılmış yeni ürününüz var mı? Evet Hayır Evet ise açıklayınız.

17. Üretimi planlanan yeni ürünleriniz var mı? Evet Hayır Evet ise açıklayınız.

18. Tasarım, plan ya da formüle dayalı bir araştırma veya teknik şartname var mı? Evet Hayır Varsa kopyasını ekleyiniz.

19. Herhangi bir ürününüz piyasadan toplatıldı mı, üretimine son verildi mi veya değiştirildi mi? Evet Hayır Evet ise açıklayınız.

20. Herhangi bir ürününüz veya bir parçası yurtdışında üretiliyor mu? Evet Hayır

Evet ise, bu ürün veya parçaları, üretildiği ülke ve değerleri ile birlikte belirtiniz.

21. Dağıtım ve satış sisteminiz hakkında bilgi veriniz.

22. Kullandığınız hammadde ve malzemelerin; a. Sağlandığı kaynaklarla ilgili kayıt tutuyor musunuz? Evet Hayır

b. Denetimini yapıyor musunuz? Evet Hayır

23. Firmanıza malzeme-parça sağlayan firmalarla veya tali müteahhitlerle, bedeni veya maddi zarar durumunda tazminat ödeyeceğinize veya bu firma ya da kişileri sorumlu tutmayacağınıza dair bir sözleşme imzalıyor musunuz? Evet Hayır

Evet ise, sözleşme kopyasını ekleyiniz.

ÜRÜN SORUMLULUK SİGORTASI SORU FORMU

24. Ürünleriniz ile ilgili yazılı garanti veya satış şartları var mı?

Evet Hayır Evet ise kopyasını ekleyiniz.

NOT : LÜTFEN, TEMİNAT İSTENEN ÜRÜNLERLE İLGİLİ BROŞÜR vb. BELGELERİ BU FORMA EKLEYİNİZ.

25. Daha önce sigortanız var mıydı?

Evet Hayır Evet ise, lütfen ayrıntılı bilgi veriniz.

	Sigorta Şirketi	Sigorta Süresi	Teminat Limiti
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

26. Şirketimize daha önce bir başvurunuz oldu mu?

Evet Hayır Evet ise açıklayınız.

27. Daha önce bir sigorta başvurunuz reddedildi mi?

Evet Hayır

Daha önce bir sigorta için;

a. Priminiz artırıldı mı?

Evet Hayır

b. Özel sınırlamalar getirildi mi?

Evet Hayır

c. Sigortacı tarafından durduruldu veya yenilenmesi reddedildi mi?

Evet Hayır

Evet ise, lütfen ayrıntılı bilgi veriniz.

28. Bu sigorta konusu ürünlere ilişkin olarak aşağıdaki bilgileri veriniz.

a. Tarafınıza yapılmış herhangi bir tazminat talebi var mı? Varsa, aşağıdaki tabloyu doldurunuz ve her bir talep için ayrıntılı bilgi veriniz. (Ayrı bir sayfaya)

Yıl	Talep Sayısı	Ödenen Miktar	Muallak Miktar

b. Gelecekte firmanıza karşı bir tazminat talebine neden olabilecek herhangi bir olay varsa açıklayınız.

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