

YANGIN MALİ 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 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 |

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 | | |

YANGIN MALİ SORUMLULUK SİGORTASI SORU FORMU

3. Sigortalanan birim

| | | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|---|
| Konut ise | <input type="checkbox"/> Daire | <input type="checkbox"/> Ev | <input type="checkbox"/> Konut dışı | <input type="checkbox"/> Binanın ortak kullanım yerleri |
| İşyeri ise | <input type="checkbox"/> Ürün/hizmet satış yeri | <input type="checkbox"/> Atölye | <input type="checkbox"/> Depo | <input type="checkbox"/> İmalathane |
| Kullanım amacı | <input type="checkbox"/> Fabrika | <input type="checkbox"/> Ambar ve ardiye | <input type="checkbox"/> Diğer _____ | (tersane, sera, boş bina... şeklinde belirtiniz.) |
| Faaliyet konusu | _____ | | | |
| | (konfeksiyon, sigorta, seslendirme, tiyatro, döviz, şeklinde belirtiniz.) | | | |
| Bulunduğu yer | <input type="checkbox"/> Kapalıçarşı | <input type="checkbox"/> Yeraltı çarşısı | <input type="checkbox"/> İşhanı | <input type="checkbox"/> Sanayi sitesi |
| | <input type="checkbox"/> Pasaj | <input type="checkbox"/> Apartman | <input type="checkbox"/> Müstakil | |
| Sigortalanan birim müstakil binada bulunuyorsa binanın inşa amacı | <input type="checkbox"/> Mesken | <input type="checkbox"/> Diğer _____ | | |
| Yapı tarzı | <input type="checkbox"/> Tam kağır | <input type="checkbox"/> Yarı kağır | <input type="checkbox"/> Ahşap bina | <input type="checkbox"/> Yiğma bina |
| Çatı tipi | <input type="checkbox"/> Beton veya beton üzeri oturtma çatı | <input type="checkbox"/> Ahşap veya çelik taşıyıcı çatı, üstü eternit | | |
| İşletme çatısında/bahçe sınırları içinde elektrik üretiminde kullanılan fotovoltaik güneş enerji paneli/santrali var mı? | <input type="checkbox"/> Var | <input type="checkbox"/> Yok | | |

4. Özel Uygulamalar

Enflasyon endeksi uygulaması Var, oranı _____ Yok

5. Teminat Kapsamındaki Değerler

Kiracının mal sahibine karşı sorumluluğu _____ TL/_____
Mal sahibinin kiracısına karşı sorumluluğu _____ TL/_____
Kiracının/mal sahibinin komşularına karşı sorumluluğu _____ TL/_____
Toplam sigorta bedeli _____ TL/_____

Ek sözleşme maddeleri

Grev, lokavt, kargaşalık, halk hareketleri
 Kötü niyetli hareketler
 Terör
 Dahili su
 Duman
 Enkaz kaldırma masrafları

6. Sigortalanan bina ve muhteviyat bilgileri

| | | |
|---|--------------------------|----------------|
| Son 5 yılda gerçekleşen yangın, su hasarı, hırsızlık vb. hasar var ise nedeni, miktarı ve sonrasında alınan önlemleri belirtiniz. | Nedeni | Miktarı |
| | _____ | _____ |
| Sonrasında alınan önlemler | _____ | |
| | _____ | |
| Beher katı ayıran tavanların yapı malzemesi | _____ | |
| 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

Ödeme Şekli

Nakit Kredi kartı
 Çek Otomatik ödeme

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)

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