

YANGIN 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	

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 SİGORTASI SORU FORMU

3. Sigortalanan birimin

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"/> 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"/> Yığma 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	Açık sahada olan emtia	Gider vergisi - YSV muafiyeti (Vergiden muaf olunması halinde lütfen "teşvik belgesi"ni soru formuna ilâştiriniz.)
<input type="checkbox"/> Var, oranı _____ <input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
	Abonman sigorta uygulaması	
	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	

5. Teminat Kapsamındaki Değerler

Konut	Ek sözleşme maddeleri	
<input type="checkbox"/> Bina (ortak yerler dahil) _____ TL/_____	<input type="checkbox"/> Sel, su baskını	<input type="checkbox"/> Kar ağırlığı
<input type="checkbox"/> Ev eşyası _____ TL/_____	<input type="checkbox"/> Dahili su	<input type="checkbox"/> Grev, lokavt, kargaşalık, halk hareketleri
İşyeri	<input type="checkbox"/> Fırtına	<input type="checkbox"/> Kötü niyetli hareketler
<input type="checkbox"/> Bina _____ TL/_____	<input type="checkbox"/> Kara taşıtları çarpması	<input type="checkbox"/> Terör
<input type="checkbox"/> Makine, tesisat _____ TL/_____	<input type="checkbox"/> Hava taşıtları çarpması	<input type="checkbox"/> Deprem
<input type="checkbox"/> Sigortalıya ait emtia _____ TL/_____	<input type="checkbox"/> Deniz taşıtları çarpması	<input type="checkbox"/> Enkaz kaldırma bina
<input type="checkbox"/> 3. şahıs emtiası _____ TL/_____	<input type="checkbox"/> Duman	<input type="checkbox"/> Enkaz kaldırma temel
<input type="checkbox"/> Demirbaşlar _____ TL/_____	<input type="checkbox"/> Yer kayması	<input type="checkbox"/> Enkaz kaldırma muhteviyat
<input type="checkbox"/> Büro muhteviyatı _____ TL/_____		
<input type="checkbox"/> Kasa muhteviyatı _____ TL/_____		
<input type="checkbox"/> Diğerleri _____ TL/_____		
Toplam sigorta bedeli _____ TL/_____		

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

Sigortalanan konut Zorunlu Deprem Sigortası uygulamasına tabi midir?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	
Varsa yürürlükte olan/vadesi biten Zorunlu Deprem Sigortası Poliçe Nosu	Bitiş Tarihi	Brüt yüzölçümü (m ²)	Sigorta bedeli
_____	_____	_____	_____ TL
İnşa yılı	Temelden itibaren toplam kat sayısı		
<input type="checkbox"/> 1975 ve öncesi <input type="checkbox"/> 1976 - 1996 <input type="checkbox"/> 1997 - 1999 <input type="checkbox"/> 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 sigortalınması mümkün değildir.

YANGIN 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

Poliçe no Sigorta bedeli

Sigorta başlangıç tarihi Poliçe 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