

## BALIKÇI TEKNELERİ SORUMLULUK SİGORTASI BAŞVURU FORMU

BÖLÜM 1 – BROKER İLE İLGİLİ BİLGİLER	
Brokerin Ünvanı :	
Brokerin Adresi :	
BÖLÜM 2 – BALIKÇI TEKNESİ İŞLETMECİSİ HAKKINDA	
Şirket Ünvanı / Kişi Ad Soyad:	Websitesi :
Adres ve Tel. / Cep Tel. :	İşletmecilik Tecrübesi :
Vergi Dairesi ve Vergi Kimlik No / T.C. Kimlik No.:	Gerçek kişi ise Mesleği:
Daha önceki dönemde gemi işletmeciliği / ortaklığı varsa aşağıda listeleyniniz.	
1.	
2.	
3.	
4.	
BÖLÜM 3 – DONATAN İLE İLGİLİ BİLGİLER	
Şirket Ünvanı / Kişi Ad Soyad:	Websitesi :
Adres ve Tel. / Cep Tel. :	İşletmecilik Tecrübesi :
Vergi Dairesi -Vergi Kimlik No / T.C. Kimlik No.:	Gerçek kişi ise Mesleği:
Daha önceki dönemde gemi sahipliği varsa aşağıda listeleyniniz.	
1.	
2.	
3.	
4.	
BÖLÜM 4 – POLİÇE ÜZERİNDE BELİRTİLMESİ İSTENİLEN DİĞER DİĞER SİGORTALILAR (Teknik İşletmeci, Personel İşletmecileri, İpotek Alacaklisi v.b.)	
Şirket Ünvanı: Gerçek kişi ise Mesleği:	Websitesi :
Adresi :	İşletmecilik Tecrübesi :
BÖLÜM 5 – DİĞER SİGORTA DÖNEMLERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER	
Daha önceki dönemde herhangi bir sigortacı size veya ortağı olduğunuz bir şirkete teklif vermeyi red etti mi? veya mevcut teminatınızı iptal etti mi?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Mevcut P&I Poliçeleriniz	
Mevcut P&I Sigortacımız :	Poliçe Bitiş Tarihi :
Mevcut H&M Sigortacımız :	Poliçe Bitiş Tarihi :

BÖLÜM 6 – BALIKÇI TEKNESİ İLE İLGİLİ BİLGİLER			
Tekne Adı:		IMO No:	
Tipi :		GT:	
İnşa Yılı :		Çağrı İşareti:	
İnşa Yeri :		Bağlı Bulunduğu Liman:	
<b>MÜRETTEBAT İLE İLGİLİ BİLGİLER</b>	Mürettebat Sayısı :	Mürettebatın Milliyeti :	
	Gemi Teslimi öncesinde Mürettebat Teminatı isteniyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	Mürettebat ile ilgili olarak Sosyal Sigortalar veya sağlık teminatı hali hazırda var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
	Gemide mürettebat haricinde kimse var mı? Bulunma amacı ve milliyeti nedir?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

İşbu başvuru formunun imzalandığı tarihte ve bilgimiz dahilinde vermiş olduğumuz bilgilerin tamamının doğruluğunu ve geçerliliğini taahhüt ederiz. Sigortacıların bu başvurunun kabul edilebilirliğini tespit etmede ve teminat fiyatlarını ve koşullarını belirlemede onlara sunulan bilgi ve sunumlara itimat ettiklerinin bilincindeyiz. Herhangi bir yanlış beyan veya eksik bilginin teminatın derhal feshedilmesi ve hasarın karşılanmaması için dayanak teşkil edebileceğini anlıyoruz. Buna ilaveten sigortalının ve sigorta ettirenin bu poliçede belirtilen operasyonun doğasında, süresinde veya boyutlarında bir değişiklik olması durumunda sigorta şirketini derhal bilgilendirme yükümlülüğü altında olduğu dikkate alınmış ve anlaşılmıştır. Son olarak bu başvuru formunun kesilen her türlü poliçeye eklenmesi veya dahil edilmesi bir zorunluluktur

İmza / Unvan /Tarih