

GEZİNTİ TEKNE SİGORTASI SORU FORMU
PLEASURE CRAFT INSURANCE APPLICATION FORM

Kaynak: Anadolu Sigorta A.Ş.

1. Sigorta Ettirenin/Policy holder's

Adı - Unvanı/Name - Trade name

Soyadı/Surname

Doğum tarihi/Date of the birth

Mesleği/Occupation

Baba adı/
Father's name

TC kimlik no (gerçek kişi ise)/
Identification no (for natural persons)

Pasaport no (TC vatandaşı değil ise)/
Passport no (for non-Turkish citizens)

Uyruğu/
Nationality

Vergi kimlik no/Tax identification number*

Vergi dairesi/Tax office*

Vergi dairesi ili/Province of the tax office*

* Gerçek kişi değil ise doldurulacaktır./to be filled in for artificial persons

Adresi/Address

Semt/District

İlçe/Town

İl/City

Posta kodu/Postal code

İş telefonu/Phone

Cep telefonu/Mobile phone

Faks/Fax

E-posta/E-mail

Türkiye İş Bankası grup çalışanı ise,

Şirket adı

Sicil no

Anadolu Sigorta çalışanının akrabası ise yakınlık derecesini belirtiniz.

2. Tekne sahibinin/Owner's

Adı/Soyadı - Unvanı/Name/Surname - Trade name

3. Tekne idarecinin/Manager's

Adı/Soyadı - Unvanı/Name/Surname - Trade name

4. Kiracının/Charterer's

Adı/Soyadı - Unvanı/Name/Surname - Trade name

5. Lessor şirketin/Lessor's

Adı/Soyadı - Unvanı/Name/Surname - Trade name

6. Rehinli alacaklının/Mortgagee's

Adı/Soyadı - Unvanı/Name/Surname - Trade name

7. Sigorta konusu teknenin/Insured vessel's

Adı/Name

Önceki adı/Ex. name

Tipi/Type

Yatma yeri/Lay-up place

Bağlanma yeri/Mooring place

Seyir alanı/Trading area

İnşa yılı/Built year

İnşa tarzı/Type of construction

Tadilat yılı/Year of alteration

Tadilatın mahiyeti/Type of alteration

Azami hız/Max. speed

Eni/Breadth

Boyu/Length

Derinliği/Depth

Klası/Class

Bayrağı/Flag

GRT

NRT

Kullanım amacı/Purpose of use

Özel/Private

Ticari/Commercial

Çıplak tekne esası ile kiraya veriliyor mu?/Is it chartered on bare-boat basis?

Evet/Yes

Hayır/No

Açıklama/Explanation

8. Sigorta konusu teknenin motoruna ilişkin bilgiler

Information about the engine of the vessel

İçten takma/Inboard

Dıştan takma/Outboard

Markası/Trade mark

BHP

Üretim yılı/Production year

GEZİNTİ TEKNE SİGORTASI SORU FORMU
PLEASURE CRAFT INSURANCE APPLICATION FORM (devam/contd.)

9. Teknenin cari değeri/Market value of the vessel

Döviz cinsi/Foreign currency	Döviz tutarı/Amount	TL

10. Sigorta bedeli/Sum insured

Döviz cinsi/Foreign currency	Döviz tutarı/Amount	TL

11. Teminat altına alınacak cari değerler

<input type="checkbox"/> Tekne	TL	<input type="checkbox"/> Hull	Current assets to be covered
İçten takma motor	TL	Inboard engine	
Dıştan takma motor	TL	Outboard engine	
Servis botu ve motoru	TL	Service boat and engine	
Özel donanım (toplam)	TL	Special equipment (total)	
Toplam sigorta bedeli	TL	Total sum insured	
<input type="checkbox"/> Tekne sorumluluk	TL	<input type="checkbox"/> Third party liability	

12. Özel donanım bilgileri

Special equipment	Tip/Type	Marka Cinsi Trade mark-Type	No-miktar No-quantity	Bedel Value
<input type="checkbox"/> Radar/Radar				
<input type="checkbox"/> Sonar/Sonar				
<input type="checkbox"/> Uydu anteni/Satellite antenna				
<input type="checkbox"/> Auto-pilot/Auto-pilot				
<input type="checkbox"/> Diğer/Other				

13. Var ise mevcut sigortalar hakkında bilgi veriniz./Information about existing insurances, if any

Sigorta şirketi/Insurance company	Sigorta şartları/Conditions

Vadesi/Period	Sigorta fiyat %/Rate %	Hasarsızlık oranı %/No claim bonus %	Vadesi/Period

14. Son beş yılın prim/hasar kayıtlarını belirtiniz.

Premium/claim records of the last five years	Yıllar Years	Ödenen net prim Net premium	Alınan hasar Claims (paid)	Muallak hasar Claims (a/s)	Hasar nedeni Nature of claim

15. İstenilen sigorta bilgileri/Information about the coverage required

Sigorta şartları/Conditions	3. Şahıs Sorumluluk/Third party liability	Vade/Period

Beyanınıza dayanılarak düzenlenecek poliçenizdeki teminatların kapsamı, hasar bildirim ve tazminat esasları hakkındaki ayrıntılı bilgiler, poliçenizle birlikte size verilecek olan Genel Şart, Özel Şart ve Klostlarda yer almaktadır.

Dilerseniz bu bilgileri poliçenizi düzenlettirmeden önce de acentenizden veya Anadolu Sigorta Bölge Müdürlüklerinden edinebilirsiniz.

Bu form, imzalanmasına rağmen tekliif 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.

Detailed information about the scope of coverage in your policy to be issued according to your declaration, notification of damage and indemnification principles are stated in the General Conditions, Special Conditions and Clauses attached to your policy.

This form will not be binding for the bidder and/or the underwriters in respect of the realization of the insurance contract, even when it is signed.

I hereby declare and admit that the values / informations given in this questionnaire form are correct, accurate and true and I further declare and admit that I will abandon all of my rights arising from the insurance contract if I will make declarations which are not true.

Ödeme türü/Payment type

- Peşin/in advance
 Vadeli/by installment

Ödeme şekli/Payment method

- Nakit/Cash Kredi kartı/Credit card
 Çek/Cheque Otomatik ödeme/Standing order

UYARI: Kredi kartı veya hesaba ödeme, ancak poliçe numarasını taşıyan Kredi Kartı veya Otomatik Ödeme Talimat Formu doldurulması halinde geçerlidir./Payment via credit card or bank account is valid only in case that an order form bearing the relevant policy number is filled out.

Tarih/Date

Sigorta ettiren (İmza - kaşe)/Policy holder's (signature/cachet)