

KIYI TESİSLERİ DENİZ KİRLİLİĞİ ZORUNLU MALİ SORUMLULUK SİGORTASI
SORU FORMU

1. Sigorta Ettirenin

Adı/Unvanı				Soyadı			
Doğum tarihi	Mesleği						
Baba adı	TC kimlik no (gerçek kişi ise)		Pasaport no (TC vatandaşı değil ise)		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		
Apt. <input type="checkbox"/> Han <input type="checkbox"/> Çarşı <input type="checkbox"/> Pasaj <input type="checkbox"/> Bağımsız <input type="checkbox"/> vb.'nin Adı	Bina no		Daire no	Kat	Posta kodu
Semt	İlçe	İl	E-posta		
Ev telefonu	İş telefonu	Cep telefonu	Faks		

2. Faaliyetin konusu

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rafineriler | <input type="checkbox"/> Depolama tesisleri | <input type="checkbox"/> Gemi inşa ve onarımının yapıldığı tesisler |
| <input type="checkbox"/> Petrol ve Petrol ürünlerinin yükleme veya boşaltımının yapıldığı limanlar ve istasyonlar | <input type="checkbox"/> Gaz terminalleri | <input type="checkbox"/> Endüstriyel üretim tesisleri (petrol ve türevleri hariç) |
| <input type="checkbox"/> Petrol ürünleri ve türevlerinin imalatı | <input type="checkbox"/> Gemi söküm tesisleri | <input type="checkbox"/> Petrol dışı ürünlerin yükleme veya boşaltımının yapıldığı limanlar ve iskeleler |
| <input type="checkbox"/> Dolum tesisleri | <input type="checkbox"/> Enerji santralleri | <input type="checkbox"/> Terminaller |
| | <input type="checkbox"/> Tersaneler | |

3. Sigorta konusu faaliyetlerin yürütüldüğü adresler

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

4. Tesisin kıyıya uzaklığı _____

5. İşletme faaliyetinde deniz kirliliğine yol açabilecek olan maddelerin detayları (petrol, kimyasal madde, yağ/yıllık tonajı vb.)

6. Tesisinizde boru hattı var mı?

Evet

Hayır

7. Deniz kirliliğine ilişkin alınan güvenlik önlemleri hakkında bilgi veriniz.

KIYI TESİSLERİ DENİZ KİRLİLİĞİ ZORUNLU MALİ SORUMLULUK
SİGORTASI SORU FORMU (devam)

8. Arıtma tesisi var mı? Evet Hayır

9. Son 5 yıl içinde bu sigorta konusuna giren herhangi bir tazminat talebi ile karşılaştınız mı? Lütfen açıklayınız.

10. Soru Formunda tanımlanan işyeri faaliyetleri ile ilgili olarak ruhsat veya özel izin belgesi var mıdır?

Yanıtınız "Evet" ise, ruhsat veya özel izin belgesi hakkında bilgi veriniz.

Evet Hayır

Ruhsat/İzin Belgesi Tarihi

Ruhsat/İzin Belgesi No.

Geçerlilik Süresi

Düzenleyen/Veren merci

Ruhsat veya İzin Belgesi henüz alınmamış ise başvuru tarihini belirtiniz.

11. Farklı branşlarda şirketimizce düzenlenen poliçeniz var mı?

(kasko, işveren vb.) Varsa branşlarını yazınız.

Branş

Poliçe no

12. Teminat limitleri (TL)

Aşağıdaki belirtilen limitlerden uygun olanını seçiniz.

Tesisin sigortaya konu faaliyeti ile ilgili üretim, işlem veya yük elleçleme kapasitesi (Ton/Yıl)	TEMİNATLAR (TL)				
	A. Maddi	B. Tedavi giderleri		C. Daimi sakatlık ve ölüm	
	Maddi zarar, temizleme masrafları, atıkların taşınması ve bertarafı	Kişi başına	Olay başına	Kişi başına	Olay başına
0 - 749.000 arası	500.000	150.000	750.000	150.000	750.000
750.000-2499.00 arası	1.000.000	150.000	1.500.000	150.000	1.500.000
2.500.000-4.999.000 arası	2.000.000	150.000	3.000.000	150.000	3.000.000
5.000.000 üzeri	4.000.000	150.000	6.000.000	150.000	6.000.000

13. Sigortaya konu tahmini üretim, işlem veya yük elleçleme kapasitesi nedir?

Ton

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

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.

Kaynak: Anadolu Sigorta A.Ş.

Ödeme Türü

Peşin

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)