

MAKİNE KIRILMASI 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	Bina no		Daire no	Kat	Posta kodu			
Adı								
Semt	İlçe	İl	E-posta					
Ev telefonu	İş telefonu	Cep telefonu	Faks					

2. Rehinli Alacaklının

Adı/Unvanı	Soyadı
------------	--------

3. Sigorta konusu tesisin 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	Bina no		Daire no	Kat	Posta kodu			
Adı								
Semt	İlçe	İl						
Faaliyet konusu								

4. İstenilen ek sözleşme maddeleri

- Grev, lokavt, kargaşalık, halk hareketleri, terör
 Geniş kasko (sadece hareketli makineler için) (ilişik listede belirtiniz.)
 Hızlandırma masrafları
 Makine ve tesislerin temel ve kaideleri
(Teminat limitlerini listede ayrıca belirtiniz.)

5. Liste, makine kırılması poliçesi ile teminat verilebilecek tüm makineleri içermekte midir?

Evet Hayır

İçermiyorsa sigortalanacak makineler tesisin bir bölümünün tümünü kapsıyor mu?

Evet Hayır

6. Sigorta konusu makineler daha önce başka bir sigorta şirketince sigortalanmış ise

Makinenin niteliği	
Şirketin adı	
Poliçe no	Sigorta bedeli
Sigorta başlangıç tarihi	Poliçe süresi

MAKİNE KIRILMASI SİGORTASI SORU FORMU (devam)

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.

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
 Vadeli

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.

Tarih

Sigorta sahibi (İmza - Kaşe)

Ekleme istediğiniz diğer hususları aşağıda belirtiniz;