

TEKNE VE MAKİNE VE/VEYA BAĞLI MENFAATLER İÇİN SİGORTA SORU FORMU
APPLICATION FORM FOR HULL AND MACHINERY INSURANCE AND/OR RELATED INTERESTS

1. Sigorta Ettirenin/of the Assured

Adı - Unvanı/Name - Trade name

Soyadı/Surname

Doğum tarihi/Date of the birth

Mesleği/Ocwpation

Baba adı/Father's name

T.C. kimlik no/Identification no

Uyruğu/Nationality

Vergi kimlik no*/Tax identification number*

Vergi dairesi/Tax office

Vergi dairesi ili/Province of the tax office

* 19.06.2001 tarihli, 24437 (mükerrer) sayılı Resmi Gazetede yayınlanan 2 no'lu Vergi Kimlik Numarası Genel Tebliği uyarınca, 01.09.2001 tarihinden itibaren sigorta poliçesi düzenlenebilmesi için VERGİ KİMLİK NUMARASI'nın tespiti zorunludur. Altı aydan uzun süredir yurtdışında yaşayan Türk vatandaşlarının vergi kimlik numarasının bildirilmesine gerek yoktur. Bu kişilerin pasaportlarının veya çalışma/oturma izni belgelerinin bir fotokopisinin bu forma eklenmesi gereklidir./According to Turkish tax regulations, it is obligatory to determine the tax identification number in order to issue an insurance policy. Foreign companies are also subject to this provision and therefore required to provide their tax identification numbers for insurance of their interests within Turkey. [General Regulation of Tax Identification Number no 2, Official Gazette no 24437, 19.06.2001(repeated)]

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

2. Tekne sahibinin/Owner's

Adı - Unvanı/Name - Trade name

3. Tekne idarecinin/Manager's

Adı - Unvanı/Name - Trade name

4. Kıracının/Charterer's

Adı - Unvanı/Name - Trade name

5. Lessor şirketin/Lessor's

Adı - Unvanı/Name - Trade name

6. Rehinli alacaklının/Mortgagee's

Adı - Unvanı/Name - Trade name

7. Sigorta konusu teknenin/Insured vessel's

Adı/Name

Önceki adı/Ex. name

Tipi/Type

Klası/Class

Bayrağı/Flag

DWT

GRT

NRT

İnşa yılı/Built year

İnşa tarzı/Built type

Tadilat yılı/Year of alteration

Tadilatın mahiyeti/Type of alteration

Seyir alanı/Trading area

Makinesi/Engine

BHP

Son special survey tarihi/Date of last special survey

Açıklama/Explanation

8. Teknenin cari değeri/Market value of the vessel

Döviz cinsi/Foreign currency

Döviz tutarı/Amount

TL

9. Sigorta bedeli/Sum insured

Döviz cinsi/Foreign currency

Döviz tutarı/Amount

TL

TEKNE VE MAKİNE VE/VEYA BAĞLI MENFAATLER İÇİN SİGORTA SORU FORMU
APPLICATION FORM FOR HULL AND MACHINERY INSURANCE AND/OR RELATED INTERESTS (devam/contd.)

10. Var ise mevcut sigortalar hakkında bilgi veriniz.

Information about existing insurances, if any

Sigorta şirketi/Insurance company

Sigorta bedeli/Insured value

Sigorta şartları/Conditions

Sigorta fiyatı %/Rate %

Vadesi/Period

11. Kulüp sigortası/P & I Club

12. 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 (o/s)	Hasar nedeni Nature of claim

13. İstenilen sigorta bilgileri

Information about the coverage required

Sigorta şartları/Conditions

Çalışma mesuliyeti/Collision liability

Vade/Period

14. Var ise sahip olduğunuz diğer tekneler hakkında bilgi veriniz./Information about your other vessels, if any

Gemi adı Name of vessel	Sigorta şirketi Insurance company	Sigorta değeri Insured value	Fiyat % Rate %	Vade Period

15. Geçerli denize elverişlilik belgesi ile var ise son special survey raporunun bir kopyasının bu form ile birlikte gönderilmesi gerekmektedir.

A copy of the valid certificate of sea worthiness and last special survey report, if any should be forwarded with this application form.

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.

The scope of the securities, notification of damage and detailed informations about the indemnification basis contained in your policy to be issued according to your declaration, are mentioned in the General Conditions, Special Conditions and Clauses which will be given to you together with the policy.

This form in spite of being signed will not be binding for the bidder and/or the underwriters in respect of the realization of the insurance contract.

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.

Kaynak: Anadolu Sigorta A.Ş.

Tarih/Date

Sigorta ettiren (İmza - kaşe)/Assured (signature/cachet)