

Arabuluculuk Mesleki Sorumluluk Sigortası Ön Bilgi Formu

ÖNEMLİ

İşbu soru formunun doldurulup Sigortacıya/Sigorta Aracınıza gönderilmesi, sigorta sözleşmesinin kurulduğu ve teminatın başladığı anlamına gelmemektedir. İşbu soru formunda Teklif Sahibi aşağıda belirtilen Sigortalı gerçek kişi ya da tüzel kişi olacaktır. Sigortacı'nın işbu ön bilgi formunda yer alan bilgilere ek bilgi talep etme hakkı saklıdır. Sözleşmenin kurulması Sigortacı'nın onay ve kabulüne bağlıdır. Lütfen tüm bölümleri büyük harf kullanarak doldurunuz.

GENEL BİLGİLER

Sigorta Aracısı :		
Sigorta Ettiren/Sigortalı Adı Soyadı ve Unvanı :		TC Kimlik No/Vergi No :
Sigorta Ettiren/Sigortalı Adresi :		
Telefon/Cep Telefonu :	E-posta :	Mesleki faaliyete başlangıç tarihi :
i) Bireysel Müşteriler için ;		
Doğum Yeri ve Tarihi :		
Uyruğu :		
Kamusal Nüfus Sahibi Kişi midir?	☐ Evet	☐ Hayır
i) Ticari/Kurumsal Müşteriler için:		
Şirket Ortakları veya Y.K. içinde Kamusal Nüfuza Sahip Kişi var mıdır?		☐ Evet
☐ Hayır (KNSK: Cumhurbaşkanı, Başbakan, Bakan, Milletvekili, Vali, Kaymakam, Elçi, Konsolos, Siyasi Parti Başkanı, Belediye Başk., Genel Kurmay Başk., İl Emniyet Amiri, Müsteşar vb. Kamusal nüfusa sahip kişileri ifade eder)		
Var ise kişi(ler) ve görev(leri) belirtiniz:		

RİSK VE HASAR BİLGİLERİ

Sigortalı Kamu Kurumu / Devlet Kurumu'na hizmet veriyor mu?	☐ Evet	☐ Hayır
Önemli tarihlerin kaçırılmasını önlemek adına bir iş takip sisteminiz var mıdır, kullandığınız bildirge ve beyannamelerin verilmiş tarihini hatırlatan manuel ya da elektronik bir takip sistemi mevcut mudur?	☐ Evet	☐ Hayır
Sigortalıya/tafınıza karşı herhangi bir talebin oluşmasına sebebiyet verecek bir hata, olay, durum, inceleme ve/veya inceleme için evrak ibraz talebi, soruşturma, dava, 3.şahıs sözlü veya yazılı bildirimi vs. (talep henüz iletilmese de) fark ettiniz mi?	☐ Evet	☐ Hayır
Son beş yılda talep edilen herhangi bir hasar ile karşılaştınız mı?	☐ Evet	☐ Hayır
Sigortalı şimdiye kadar herhangi bir soruşturma, disiplin ve/veya cezai işlem gerektirecek bir eylemde bulundu mu?	☐ Evet	☐ Hayır
Daha önce GIG / GULF / AIG Sigorta haricinde yapılmış olan ve/veya devam eden bir mesleki sorumluluk poliçeniz var mıdır? Var ise, bu mesleki sorumluluk sigortanız iptal edildi mi veya yenileme talebi geri çevrildi mi ya da özel şartlar ilave edildi mi? Evet ise lütfen aşağıda notlar kısmında açıklayıcı bilgi veriniz.	☐ Evet	☐ Hayır

YAPILAN İŞ DETAYLARI

Lütfen son gelir beyannamenize göre aşağıdaki iş alanlarının yıllık toplam cironuzdaki tahmini payını belirtiniz.

İş Alanı	Gelir Oranı (%)
Ticari İşlem ve Uyuşmazlıklar	
Sözleşmeler, Kiralama Konuları ve Uyuşmazlıkları	
Tüketici Problemleri	
Aile içi Anlaşmazlıklar	
Bankacılık-Finans	
Diğer (Lütfen belirtiniz)	
Toplam	

TEMİNAT SEÇENEKLERİ - MESLEKİ SORUMLULUK

Lütfen talep ettiğiniz toplam teminat limitini seçiniz.

☐ 250.000 TL	☐ 500.000 TL	☐ 750.000 TL	☐ 1.000.000 TL
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

BEYAN

İşbu ön bilgi formundaki beyan ve bilgilerin doğru olduğunu ve önemli hiçbir gerçeğin yanlış beyan edilmiş veya gizlenmiş olmadığını; aksi halde sorumluluğun Sigorta Ettiren/Sigortalı olarak tarafıma ait olacağını, tüm Sigortalılar adına beyan ederim/ederiz. İşbu ön bilgi formunun, onunla birlikte sunulan her türlü ekler, bilgiler ve talep veya temin edilen herhangi bir bilginin ve diğer tüm bilgilerin, bunlara istinaden yapılan Sigorta Sözleşmelerinin esasını oluşturacağını kabul ederim/ederiz. Ayrıca işbu ön bilgi formu ile sunulan herhangi bir bilgi, beyan, husus veya gerçekte bu teklif formunun imzalanma tarihinden sonra ve poliçenin başlangıç tarihinden önce vuku bulan önemli değişiklikleri Sigortacı'ya bildirmeyi taahhüt ederim/ederiz.

HASARSIZLIK BEYANI

Yukarıda atıfta bulunulan poliçe kapsamında Sigorta Ettiren/Sigortalı olarak, herhangi bir kişi veya kurumun (ortaklar da dahil olmak üzere) herhangi bir talep, dava, soruşturma veya hasara neden olabilecek bir durum ve/veya hatadan haberdar olmadığımı/olmadığımızı işbu beyan yükümlülüğün ihlali halinde Türk Ticaret Kanunu Sigorta Hukuku'nda yer alan ilgili hükümler uyarınca işlem yapılacağını beyan ve kabul ederim/ederiz.

Sigorta Ettiren/Sigortalı:	Tarih:	İmza/Kaşe:
----------------------------	--------	------------