

Finansal Sigortalar

Belirli Meslekler 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 :		
Mesleki faaliyete başlangıç yılı :		
i) Bireysel Müşteriler için ;		
Doğum Yeri ve Tarihi :		
Uyruğu :		
Kamusal Nüfus Sahibi Kişi midir?	☐ Evet ☐ Hayır	
ii) Ticari/Kurumsal Müşteriler için ;		
Şirket Ortakları veya Y.K. içinde Kamusal Nüfuza Sahip Kişi var mıdır? (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)	☐ Evet ☐ Hayır	
Var ise kişi(ler) ve görev(leri) belirtiniz:		

Lütfen firmanın ortak, müdür ve direktörleriyle ilgili gerekli bilgileri veriniz:

İsim	Görevi	Firmada Çalışma Süresi	Ortak / Müdür / Direktör Olarak Çalıştığı Süre

MESLEKİ VE GELİR İLE İLGİLİ BİLGİLER

Şirketin Brüt Geliri (tamamlanmış son finansal yıla ait komisyon gelirleri):

Bölge	Tamamlanmış Son Finansal Yıl Brüt Komisyon Geliri	Mevcut Finansal Yıl Brüt Komisyon Geliri	Gelecek Finansal Yılda Brüt Komisyon Geliri Tahmininiz
Türkiye			
Avrupa Birliği			
Amerika Birleşik Devletleri & Kanada			
Diğer			
Toplam Brüt Gelir			

Faaliyet Alan	Geçen Finansal Yıl Gelir Yüzdesi (%)	Geçen Finansal Yıl Gelir Yüzdesi (%)

Geçmiş 3 sene boyunca firmanızın gerçekleştirdiği en büyük 5 projeyi yazınız:

Müşteri	Verilen Hizmet	Süre	Kontrat Bedeli	Gelir Tutarı	Ülke

RİSK VE HASAR BİLGİLERİ

Sigortalının geçmiş veya şu anda yaptığı işlerle ilgili, hasar talebine yol açabilecek bir durum veya olay var mıdır?	☐ Evet ☐ Hayır
Sigortalının önceki işleriyle ilgili herhangi bir hasar meydana geldi mi ya da sigortalı bir hasar talebinin farkına varmış mıdır?	☐ Evet ☐ Hayır
Firmanızdaki ortak, müdür, direktör ya da çalışanlardan biri şimdiye kadar hiç disiplin cezası veya soruşturma gerektirecek bir eylemde bulundu mu?	☐ Evet ☐ Hayır
Hasarınız var ise belirtiniz:	
Yakın gelecekte uzmanlar tarafından yapılacak denetimlerden haberdar mısınız? (Standart denetimler hariç)	☐ Evet ☐ Hayır

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:
----------------------------	--------	------------