

Finansal Sigortalar

Marka Patent 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:		

MESLEKİ VE GELİR İLE İLGİLİ BİLGİLER

Lütfen brüt gelirinizin aşağıdaki bölgelere göre dağılımını belirtiniz.

Bölge	Tamamlanmış son finansal yıl	Mevcut finansal yıl
Türkiye		
Toplam Brüt Gelir		

RİSK VE HASAR BİLGİLERİ

Müşterileriniz ile her zaman yazılı sözleşme yapar mısınız?	☐ Evet ☐ Hayır
Türkiye dışındaki ülkelerin yasa ve kanunları ile ilgili alanlarda hizmet veriyor musunuz?	☐ Evet ☐ Hayır
Tarafınıza karşı herhangi bir talebin oluşmasına sebebiyet verecek bir hata, durum, dava, olay vs. (talep henüz iletilmese de) fark ettiniz mi?	☐ Evet ☐ Hayır
Hasarınız var ise belirtiniz:	
Daha önce yapılmış olan ya da devam eden bir mesleki sorumluluk poliçeniz var mıdır? (Glg Sigorta A. Ş. dışında)	☐ Evet ☐ Hayır
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
Notlar:	

HİZMET VERİLEN FAALİYET ALANLARI

Lütfen son gelir beyannamesine göre hizmet verilen müşterilerinizin faaliyet alanlarının, gelirinizdeki tahmini payını belirtiniz.

Faaliyet Kolu	Hizmet Oranı (%)	İş Alanı	Hizmet Oranı (%)
Özel Müşteri		Özel Şirketler	
Finans Kurumu & Banka		Kamu Kurumları	
Devlet Kurumu		Diğer (Lütfen belirtiniz)	
İnşaat		Toplam	

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