



TÜPGAZ ZORUNLU SORUMLULUK SİGORTASI SORU FORMU

1. SİGORTA ETTİREN BİLGİLERİ

Adı / Ünvanı	
Soyadı	
Doğum tarihi	
Doğum yeri	
Mesleği	
Baba adı	
TC kimlik no / Vergi no	
Yabancı kimlik no (varsa)	
Uyruğu	
Vergi dairesi	
Vergi dairesi ili	
Adres (detaylı)	
Telefon / E-posta	

2. SİGORTALI BİLGİLERİ

Adı / Ünvanı	
Soyadı	
Doğum tarihi	
Doğum yeri	
Mesleği	
Baba adı	
TC kimlik no / Vergi no	
Yabancı kimlik no	
Uyruğu	
Vergi dairesi	
Vergi dairesi ili	
Adres (detaylı)	
Telefon / E-posta	

3. CİRO BİLGİLERİ

Police dönemi tahmini yıllık ciro	
-----------------------------------	--

Son 1 yıl gerçekleşen ciro

4. RUHSAT VE FAALİYET

Faaliyet ruhsat bilgileri

Ruhsat başlangıç / bitiş tarihi

Ruhsat veren kurum

Ruhsat veren kurum adresi

5. İŞLETME LOKASYONU

Faaliyet adresi (sigortalıdan farklı ise)

Meskun mahal içinde mi?

Denize uzaklık

Adres detayları

6. TEHLİKELİ MADDE SİGORTASI

Tehlikeli maddeler sorumluluk sigortası var mı?

Sigorta şirketi

Poliçe no

Sigorta süresi

7. İŞLETME VE GÜVENLİK

Güvenlik ekibi mevcut mu?

Özel eğitilmiş itfaiye var mı?

Güvenlik önlemleri

Çalışan sayısı

8. RİSK VE GEÇMİŞ

Daha önce faaliyet kaynaklı olay yaşandı mı?

Açıklama

Son 5 yıl tazminat talepleri

Açıklama

9. BEYAN VE ÖDEME

Ödeme türü (peşin/vadeli)

Ödeme şekli (nakit/kredi kartı/çek)

İmza / kaşe

Tarih