



ÜÇÜNCÜ KİŞİLERE KARŞI 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	
Uyruğu	
Vergi dairesi	
Vergi dairesi ili	
Adres	
Telefon / E-posta	

2. ŞİRKET VE FAALİYET

Şirketler grubuna dahil mi? (Grup adı)	
Mevcut sorumluluk sigortası var mı? (Police no)	
Faaliyete başlama tarihi	
Faaliyetlerin detaylı açıklaması	
Ürün ve hizmet detayları	
Kimyasal / patlayıcı madde kullanımı	

3. FAALİYET ADRESLERİ

Faaliyet adresleri	
Komşu işletmelerin faaliyetleri	
Liman / tren yolu bağlantısı	

4. TAŞERON VE OPERASYON

Taşeron kullanımı var mı?	
Taşeron iş detayları	
Taşeron denetim süreçleri	

5. GÜVENLİK VE KALİTE

Güvenlik önlemleri
Denetim süreçleri
Kalite belgeleri (ISO vb.)
Kalite kontrol sistemi

6. FAALİYET TÜRÜNE ÖZEL BİLGİLER

Bina (konut/işyeri) alan bilgileri
Otopark sorumluluğu talebi
Reklam pano/tabela sayısı ve özellikleri
Eğitim kurumu ise öğrenci sayısı
Spor / sosyal tesis bilgileri
Kuaför / güzellik salonu hizmetleri
Depo ve saklama bilgileri
Lokanta kapasitesi
Otel kapasitesi ve hizmetleri
Otopark / garaj bilgileri

7. OTO-MOTOR SANAYİİ

Zorunlu sigorta mevcut mu?
Sigorta şirketi / poliçe bilgileri
Deneme sürüşü teminatı
Lift sayısı ve özellikleri
Araç kapasitesi
Giriş çıkış kayıt sistemi

8. TEMİNAT VE LİMİTLER

Talep edilen teminat limiti
Asansör teminatı talebi
Asansör sayısı
Muafiyet
Yıllık ciro
Çalışan sayısı
Yıllık brüt ücret toplamı

9. SİGORTA GEÇMİŞİ

Mevcut poliçeler
Poliçe iptali / yenilememe
Açıklamalar

10. HASAR VE RİSK GEÇMİŞİ

Son 5 yıl hasar bilgileri

Olay detayları

Tazminat tutarları

Gelecek riskler

11. EK BİLGİLER

Ek açıklamalar

Risk değerlendirmesine katkı sağlayacak bilgiler

12. BEYAN

Bilgilerin doğruluğu

İmza

Tarih