



YANGIN MALİ SORUMLULUK SİGORTASI SORU FORMU

1. SİGORTALI BİLGİLERİ

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

2. SİGORTALI SIFATI

Kiracı	
Mal sahibi	
İntifa hakkı sahibi	
Yönetici	
Akraba	
Diğer	

3. RİZİKO ADRESİ

Sigorta konusu adres	
Mahalle / cadde / sokak	
Bina no / kat / il / ilçe	

4. ORTAK SİGORTALILAR

Ortak sigortalı ad soyadları (1-8)	
Rehinli alacaklı bilgileri	

5. SİGORTALANAN BİRİM VE FAALİYET

Kullanım amacı	
Faaliyet konusu	
Konut / işyeri / depo / fabrika vb.	

Bulunduđu yer (çarşı/pasaj/sanayi sitesi vb.)

6. BİNA VE YAPI DETAYLARI

Yapı tarzı (tam kagir / yarı kagir / ahşap)

Çatı tipi

Binanın inşa amacı

Kat ayırım tavan yapısı

Güneş paneli var mı?

7. TEMİNAT VE BEDELLER

Kiracının mal sahibine karşı sorumluluğu

Mal sahibinin kiracıya karşı sorumluluğu

Komşulara karşı sorumluluk

Toplam sigorta bedeli

8. EK TEMİNATLAR

Grev / lokavt / kargaşalık

Kötü niyetli hareketler

Terör

Dahili su

Duman

Enkaz kaldırma

9. HASAR VE GEÇMİŞ

Son 5 yıl hasar bilgileri

Hasar nedeni ve tutarı

Alınan önlemler

10. ÖNCEKİ SİGORTA

Sigorta şirketi

Poliçe no

Sigorta bedeli

Başlangıç tarihi

11. EK BİLGİLER

Enflasyon endeksi uygulaması

Özel şartlar

Ek açıklamalar

12. BEYAN

Bilgilerin doğruluđu

İmza

Tarih