



YEMİNLİ MALİ MÜŞAVİR MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI SORU FORMU

1. SİGORTA ETTİREN BİLGİLERİ

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

2. SİGORTALI BİLGİLERİ

Adı / Soyadı	
Doğum tarihi	
Ruhsat tarihi	
Ruhsat no	
Kayıtlı olduğu oda	
Oda sicil no	
Adres (detaylı)	
Telefon / E-posta	

3. MESLEKİ DURUM

Daha önce disiplin soruşturması açıldı mı?	
Üye olunan mesleki birlikler	

4. FAALİYET VE GELİR

Önceki yıl geliri	
Cari yıl tahmini gelir	
Mükellef / tasdik sayısı	

En büyük 3 müşteriden alınan ücretler

5. ÇALIŞMA DURUMU

Sigortalı bir kurumda sözleşmeli mi?

6. SİGORTA GEÇMİŞİ

Daha önce mesleki sorumluluk sigortası var mı?

Sigorta şirketi / süre / limit / muafiyet

Başvuru reddi var mı?

Prim artışı / kısıtlama / iptal durumu

7. HASAR VE TALEP GEÇMİŞİ

Olay tarihi	Talep tarihi	■stenen (TL)	Ödenen (TL)	Ödenecek (TL)

8. RİSK BİLGİSİ

Tazminata yol açabilecek olay bilgisi

9. TEMİNAT TALEBİ

İstenen teminat limiti seçenekleri

10. BEYAN

Bilgilerin doğruluğu

İmza

Tarih