

## ECZANE SİGORTASI SORU FORMU

Çerçeve ile gölgelendirilmiş alanlar Şirket / Acente tarafından doldurulacaktır.

Acente kodu	Alt acente kodu	Yeni müşteri <input type="checkbox"/>	Müşteri no	Müşteri grup no
Police no	Başlangıç tarihi	Bitiş tarihi	Police süresi	

### 1. Sigorta Ettirenin

Adı/Unvanı	Soyadı		
Doğum tarihi	Mesleği		
Baba adı	TC kimlik no (gerçek kişi ise)	Pasaport no (TC vatandaşı değil ise)	Uyruğu
Vergi kimlik no*	Vergi dairesi*	Vergi dairesi ili*	

\* Gerçek kişi değil ise doldurulacaktır.

### Adresi

Serbest Adres (Sadece, aşağıdaki kısımlara UYMAYAN ADRES BİLGİLERİ yazılacaktır.)

Köy/Mahalle	Cadde	Sokak		
Apt. <input type="checkbox"/> Han <input type="checkbox"/> Çarşı <input type="checkbox"/> Pasaj <input type="checkbox"/> Bağımsız <input type="checkbox"/> vb.'nin Adı	Bina no	Daire no	Kat	Posta kodu
Semt	İlçe	İl	E-posta	
Ev telefonu	İş telefonu	Cep telefonu	Faks	

### Eczanenin

Adı/Unvanı	
------------	--

### Rehlinli Alacaklı

Adı / Unvanı	Soyadı
--------------	--------

### Sigorta Ettirenin Sıfatı

Kiracı  Mal sahibi  İntifa hakkı sahibi  Yönetici  Akraba  Diğer

### 2. Sigorta Konusunun Adresi (Sigorta ettirenin adresinden farklı ise doldurulacaktır.)

Serbest Adres (Sadece aşağıdaki kısımlara UYMAYAN ADRES BİLGİLERİ yazılacaktır.)

Köy/Mahalle	Cadde	Sokak		
Apt. <input type="checkbox"/> Han <input type="checkbox"/> Çarşı <input type="checkbox"/> Pasaj <input type="checkbox"/> Bağımsız <input type="checkbox"/> vb.'nin Adı	Bina no	Daire no	Kat	Posta kodu
Semt	İlçe	İl		

### 3. Sigortalanan birimin

#### Bulunduğu yer

Kapalıçarşı  Yeraltı çarşısı  İşhanı  
 Pasaj  Apartman  Müstakil

#### Sigortalanan birim müstakil binada bulunuyorsa binanın inşaa amacı

Mesken  Diğer \_\_\_\_\_

#### Yapı tarzı

Tam kagir  Yarı kagir  Kagir olmayan  Yiğme kagir

#### Çatı tipi

Beton veya beton üzeri oturma çatı  Ahşap veya çelik taşıyıcı çatı, üstü eternit

### 4. Özel Uygulamalar

Enflasyon endeksi uygulaması  Var Oranı \_\_\_\_\_  Yok

**5. Teminat Kapsamındaki Değerler**

- Bina \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_
- Makine, tesisat \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_
- Sigortalıya ait emtia \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_
- Demirbaşlar \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_
- Nakit para ve kıymetli evrak \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_
- Cam kırılması \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_
- Diğerleri \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_

**Toplam sigorta bedeli** \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_

**Ek sözleşme maddeleri**

- Deprem
- Deniz taşıtları çarpması
- Hırsızlık - makine, tesisat, demirbaş, emtia ve diğer muhteviyat
- Makine kırılması (makine tesisat bedeli kadar)
- Hırsızlık - nakit para ve kıymetli evrak
- Çalışanlara ait özel eşyalar\*
- Enkaz kaldırma masrafları
- Ferdi kaza\* \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_
- Emniyeti suiistimal\* \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_
- Elektronik cihaz \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_
- Taşınan para\* Herbir seferde taşınan azami kıymet \_\_\_\_\_ TL/ \_\_\_\_\_
- Kiracılık/Malik mali sorumluluğu
- Komşuluk mali sorumluluğu
- Cam kırılması - aynalar dahil -

**Verilen teminatlar**

- Yangın, yıldırım, infilak
- Fırtına
- Kara taşıtları çarpması
- Kira kaybı
- Duman
- Geçici adres nakil
- Grev, lokavt, kargaşalık, halk hareketleri kötü niyetli hareketler ve terör
- Kar ağırlığı
- Yer kayması
- İş durması
- Dahili su
- Sel, su baskını
- Hava taşıtları çarpması
- Alternatif eczane değişikliği masrafları
- Duvara monte raf devrilmesi

**Üçüncü Kişi Sorumluluk Sigortası Teminat Limitleri\***

- Olay başı ve yıllık toplamda
- 10.000 TL
- 25.000 TL
- 50.000 TL
- 75.000 TL
- 100.000 TL

**İşveren Sorumluluk Sigortası Teminat Limitleri\***

- Olay başı ve yıllık toplamda
- 10.000 TL
- 25.000 TL
- 50.000 TL
- 75.000 TL
- 100.000 TL

**Mesleki Sorumluluk Sigortası Teminat Limitleri\***

- Olay başı ve yıllık toplamda
- 10.000 TL
- 25.000 TL
- 50.000 TL
- 75.000 TL
- 100.000 TL

(\* ) ile işaretli teminatlar enflasyon endeksi uygulamasına dahil edilmeyecektir.

**6. Zorunlu Deprem Sigortası Bilgileri** (binaya deprem teminatı isteniyorsa doldurulacaktır.)

Sigortalı olacak işyeri Zorunlu Deprem Sigortası uygulamasına tâbi midir?  Evet  Hayır

Zorunlu Deprem Sigortası poliçe nosu \_\_\_\_\_ Bitiş tarihi \_\_\_\_\_

**Tapu bilgileri**

Pafta \_\_\_\_\_ Ada \_\_\_\_\_ Parsel \_\_\_\_\_ Sayfa no \_\_\_\_\_

**7. Sigortalı bina istenilen bina ve muhteviyat bilgileri**

Son 5 yılda gerçekleşen yangın, su hasarı, hırsızlık vb. hasar var ise nedeni, miktarı ve sonrasında alınan önlemleri belirtiniz.

Nedeni \_\_\_\_\_ Miktarı \_\_\_\_\_

Sonrasında alınan önlemler \_\_\_\_\_

Binanın, \_\_\_\_\_ Kat sayısı (bodrum dahil) \_\_\_\_\_ Brüt yüzölçümü (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ İnşa yılı \_\_\_\_\_

Sigorta konusu emtia - demirbaş kayıtları  Tutulmaktadır  Tutulmamaktadır (Demirbaş kayıtları tutulmuyor ise, lütfen demirbaş listesini düzenleyerek, soru formuna ilâştiriniz.)

Beher katı ayıran tavanların yapı malzemesi \_\_\_\_\_

Sigorta konusu kıymetlerin bulunduğu kat  Bodrum  Giriş  Diğer \_\_\_\_\_

Sigorta konusu kıymetleri bulundurma şekli  Raflarda  Paletlerde  Yerde  Diğer \_\_\_\_\_

Binadaki koruma önlemleri  Kepenk  Demir parmaklık  Yoktur  Diğer \_\_\_\_\_

Elektrik tesisatı döşenme şekli  Sıva altı  Sıva üstü  Kanalları \_\_\_\_\_

Isıtma aracının tipi  Soba  Kalorifer  Diğer \_\_\_\_\_

İtfaiyeye uzaklık \_\_\_\_\_ km

Kullanılan söndürücü tipi  CO<sub>2</sub>  Kuru kimyevi toz  Köpük  Diğer \_\_\_\_\_

Kullanılan suyun kaynağı  Şebeke  Depo  Kuyu  Diğer \_\_\_\_\_

Mevcut alarm sistemi  Siren  Dedektör  Diğer \_\_\_\_\_

İşletme içinde bulunan risk artırıcı tehlikeli madde  Yanıcı  Parlayıcı  Patlayıcı  Yoktur

Bitişindeki mevcut yapının tipi  Mesken  Satış yeri  İmalathane  Diğer \_\_\_\_\_

Yakındaki emniyet birimi  Polis  Jandarma  Yoktur

Başka şirketten sigortası varsa; \_\_\_\_\_

Şirketin Adı \_\_\_\_\_

Poliçe no \_\_\_\_\_ Sigorta bedeli \_\_\_\_\_

Sigorta başlangıç tarihi \_\_\_\_\_ Poliçe süresi \_\_\_\_\_

## ECZANE SİGORTASI SORU FORMU (devam)

Beyanınıza dayanılarak düzenlenecek poliçenizdeki teminatların kapsamı, hasar bildirim ve tazminat esasları hakkındaki ayrıntılı bilgiler, poliçenizle birlikte size verilecek olan Genel Şart, Özel Şart ve Klozlarda yer almaktadır.

Dilerseniz bu bilgileri poliçenizi düzenlettirmeden önce de acentenizden veya Anadolu Sigorta Bölge Müdürlüklerinden edinebilirsiniz.

Bu form, imzalanmasına rağmen teklif sahibi ve/veya sigortacı için sigorta sözleşmesinin gerçekleşmesi açısından bağlayıcı olmayacaktır.

**Bu soru formunda beyan olunan değerlerin/bilgilerin doğru, tam ve gerçeğe uygun olduğunu ve gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde sigorta sözleşmesinden doğan tüm haklarımdan peşinen vazgeçtiğimi kabul ve beyan ederim.**

### Ödeme Türü

- Peşin  
 Vadeli

### Ödeme Şekli

- Nakit  Kredi kartı  
 Çek  Otomatik ödeme

**UYARI:** Kredi kartı veya hesaben ödeme, ancak poliçe numarasını taşıyan Kredi Kartı veya Otomatik Ödeme Talimat Formu doldurulması halinde geçerlidir.

Tarih

Sigorta Ettiren (İmza - Kaşe)

Acente	Eksper	Düzenleyen	Kontrol Eden
Tarih - Saat	Tarih	Ad Soyad	Ad Soyad
İmza / Kaşe	İmza / Kaşe	Tarih	Tarih
		İmza / Kaşe	İmza / Kaşe