

# İnşaat Bütün Riskler Sigortası Soru Formu



## Sigortalı Bilgileri

<b>Acente No ve Adı:</b>	
<b>Sigortalı Adı-Soyadı / Ünvanı (İşveren Sıfatıyla):</b>	
<b>İletişim Adresi Bilgisi:</b>	
<b>TC Kimlik &amp; Vergi No:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Faks:</b>	

<b>Sigortalı Adı-Soyadı / Ünvanı (Müteahhit Sıfatıyla):</b>	
<b>İletişim Adresi Bilgisi:</b>	
<b>TC Kimlik &amp; Vergi No:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Faks:</b>	



## Proje Bilgileri

<b>Proje Konusu: (Detaylı Bilgi)</b>	
<b>Projenin Yapılacağı Yer Riziko Adresi (İl-İlçe-vs.):</b>	
<b>Projenin Mevcut Durumu:</b>	<input type="checkbox"/> İnşaat Başlamamış <input type="checkbox"/> İnşaat Devam Ediyor (Aşağıda Detaylandırınız)
<b>Müteahhit Firmanın Benzeri Tecrübesi:</b>	<input type="checkbox"/> Var (Belirtiniz) <input type="checkbox"/> Yok
<b>İnşaat Bitişik Nizam mı?</b>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
<b>İnşaatın Yapı Tarzı:</b>	<input type="checkbox"/> Betonarme <input type="checkbox"/> Çelik <input type="checkbox"/> Ahşap <input type="checkbox"/> Adi Kagir & Diğer (Belirtiniz)

<b>İnşaatın Yapı Sistemi:</b>			
<b>Temel Tipi:</b>	<input type="checkbox"/> Tekil	<input type="checkbox"/> Mütemadi	<input type="checkbox"/> Radye
	<input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz):		
<b>İnşaat Alanında Eğim Var Mı (Var İse Belirtiniz ... % Kaç Oranında?)</b>	<input type="checkbox"/> Var .....	<input type="checkbox"/> Yok	
<b>Zemin Bilgileri:</b>	<input type="checkbox"/> Taş	<input type="checkbox"/> Çakıl	<input type="checkbox"/> Kum
	<input type="checkbox"/> Dolgu	<input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz) .....	
<b>En Yüksek Kazı Derinliği:</b>			
<b>Temel Kotu:</b>			
<b>En Yakın Dere, Nehir, Göl, Deniz:</b>		Mesafe:	
<b>İnşaatın Kat Adedi:</b>	Normal Kat Adedi:	Bodrum Kat Adedi:	
<b>Kolon Adedi:</b>			
<b>İnşaatın Ölçüleri:</b>	Yükseklik:	Genişlik:	
<b>Proje Alanındaki Meteorolojik Veriler:</b>	Yağmur Sezonu Başı:		
	m <sup>2</sup> 'ye Düşen Maksimum Yağış Miktarı:		
<b>Fırtına Sıklığı:</b>	<input type="checkbox"/> Düşük	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> Yüksek
<b>Yeraltı Su Seviyesi:</b>	..... m (Zemin Seviyesinden Aşağıdadır.)		



## Projenin Taşıdığı Özel Riskler

<b>Yangın, Yıldırım, İnfilak:</b>	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır .....
<b>Sel, Seylap:</b>	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır .....
<b>Fırtına, Hortum:</b>	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır .....
<b>Yer Kayması, Toprak Çökmesi, Fezeyan:</b>	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır .....
<b>Yapı Deprem Yönetmeliğine Uygun Mu?</b>	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır .....
<b>Bölgede Geçmişte Deprem Olmuş Mu?</b>	<input type="checkbox"/> Evet .....	<input type="checkbox"/> Hayır
<b>Patlayıcı Madde Kullanıyor Mu?</b>	<input type="checkbox"/> Evet .....	<input type="checkbox"/> Hayır
<b>Şantiye Alanında Yanıcı ve Parlayıcı Maddelerin Bulunduğu Depo Var Mı?</b>	<input type="checkbox"/> Evet .....	<input type="checkbox"/> Hayır

(Evet İse Açıklayınız)



## Proje Süreleri Ve Ek Teminatlar

<b>(Gün/Ay/Yıl)</b>	<b>İnşaatın Başlangıç Tarihi:</b>	
	<b>İnşaatın Bitiş Tarihi:</b>	
	<b>Bakım Devresi Başlangıç Tarihi:</b>	
	<b>Bakım Devresi Bitiş Tarihi:</b>	
	<b>Ek Teminatlar:</b>	
	<b>*GLKHH+Terörizm</b>	
	<b>*Şantiye Tesisleri</b>	
	<b>*İş Makineleri (CPM)</b>	
	<b>*Enkaz Kaldırma</b>	
	<b>*Üçüncü Şahıs Mali Mesuliyet</b>	
	<b>*Bakım Devresi</b>	
	<b>*Çapraz Sorumluluk</b>	



## Sigorta Bedeli

	<b>TL</b>	<b>USD</b>	<b>EUR</b>
<b>Proje Bedeli: (Malzeme, Teçhizat, Tesisat, İşçilik... vs.)</b>			
<b>Şantiye Tesisleri Bedeli:</b>			
<b>İş Makineleri (CPM) (Yeni İkame Değerlerine Göre Liste Detayını Belirtiniz.)</b>			
<b>3. Şahıs Mali Mesuliyet:</b>			
<b>A</b>			
<b>*Şahıs Başına Bedeni Limit:</b>			
<b>*Kaza Başına Bedeni Limit:</b>			
<b>*Maddi Zararlarda:</b>			
<b>B</b>			
<b>Maddi Ve Bedeni Ayrım Yapmaksızın Proje Süresince Olay Başına ve Toplamda:</b>			



## Dökümanlar

<input type="checkbox"/>	Zemin-Etüd Raporu
<input type="checkbox"/>	Vaziyet Planı
<input type="checkbox"/>	İş Programı
<input type="checkbox"/>	Teknik Şartname

Not:	<b>İŞBU İNŞAAT SORU FORMUNDAKİ SORULARA VERİLEN CEVAPLARIN DOĞRULUĞUNU BEYAN EDERİM.</b>
------	--

Tarih:		Tarih:	
İmza-Kaşe:		İmza-Kaşe:	
Sigortalı&Sigorta Ettiren:		Acente:	