

Mimarlar ve Mühendisler Mesleki Sorumluluk Sigortası
Soru Formu

I.

- 1 Sigortalı Adı: _____
Sigortalı Adresi: _____

Kuruluş Tarihi: _____
Web Sayfasının Adresi: _____

- 2 (a) Bağlı bulunduğu meslek odası var mı? E H

Varsa, adını yazınız.

- (b) Sigortalıya bağlı bulunan ve kapsanması gereken firmalar var mı? E H

"Evet" ise, lütfen belirtiniz. _____

- (c) Son 3 yılda sigortalı firmanın adı değişti mi veya başka firmalarla bir birleşime girdi mi? E H

"Evet" ise, lütfen belirtiniz. _____

(d) Şirket Ortakları veya Y.K. içinde Kamusal Nüfuza Sahip Kişi var mıdır?

(KNSK: Cumhurbaşkanı, Başbakan, Bakan, Milletvekili, Vali, Kaymakam, Elçi, Konsolos, Siyasi Parti Başkanı, Belediye Başk, Genel Kurmay Başk., İl Emniyet Amiri, Müsteşar vb. Kamusal nüfusa sahip kişileri ifade eder) Var ise kişi(ler) ve görev(leri) belirtiniz _____

- E H

- 3 Lütfen firmanın ortak, müdür ve direktörleriyle ilgili gerekli bilgileri veriniz:

| İsim | Görev Tanımı | Firmada Çalışma Süresi | Ortak/Müdür/Direktör Olarak Çalıştığı Süre |
|------|--------------|------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4 Lütfen toplam sayılarını veriniz :

(a) Ortak/Müdür/
Direktör

(b)Personel - Yetkili

- Yazı İşleri/Yönetim

(c) Müşteriler

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

BÖLÜM 2 : PROFESYONEL AKTİVİTELER VE GELİR BİLGİLERİ

5 Şirketinizin son 2 yıldır olan iş aktivitelerini açıkça belirtiniz:

6 Lütfen brüt gelirinizin aşağıdaki bölgelere göre ayırımını belirtiniz:

| Bölge: | Tamamlanmış Son Finansal Yıl | Mevcut Finansal Yıl | Gelecek Finansal Yılda Tahmininiz |
|---------------------------|------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| Türkiye | | | |
| Avrupa Birliği | | | |
| Doğu Avrupa (AB Dışı) | | | |
| ABD/Kanada | | | |
| Diğer (lütfen belirtiniz) | | | |
| TOPLAM BRÜT GELİR: | | | |

Eğer ABD/Kanada bölgesinde iş yapıyorsanız lütfen sağlanan servisleri ve ana kontratları belirtiniz.

7 Brüt gelirinizin %40 ya da daha fazlasını tek müşteriden mi sağlıyorsunuz? E H

"Evet" ise, lütfen detayları belirtiniz:

| |
|--|
| |
| |
| |

BÖLÜM 3 : RİSK YÖNETİMİ

8 Şirketinizin sürekli takip ettiği bir Kalite Kontrol Sistemi veya Risk Yönetimi prosedürü var mı? E H

"Evet" ise, lütfen belirtiniz:

| |
|--|
| |
|--|

9 İşe eleman alınırken her zaman referans alınır mı?

| |
|--|
| |
|--|

Her zaman

| |
|--|
| |
|--|

Sadece üst düzey başvurularında

- 10 Çalışanların çek veya eft'leri kendi başlarına imzalama yetkisi var mı? E H
- 11 Firmanın finansal denetimleri her iki yılda en az bir kere yapılmakta mıdır? E H
- 12 Hesap özetleri, makbuzlar, faturalar ve çekler asgari olarak ayda bir kontrol edilmekte ve banka ile mutabakatı sağlanmakta mıdır? E H
- 13 (a) Müşterilerinizle her zaman yazılı sözleşme yapar mısınız? E H
- (b) Bu kontratlarda gerçekleşecek değişimlerin her zaman göz önünde bulundurulması sağlanır mı? E H
- (c) Bütün kontratlarda işin kapsamı ve beklenen performansa detaylı şekilde yer verilir mi? E H
- (d) Tüm sözleşmeler dolaylı, takip eden veya ekonomik hasarlar için bir istisna içerir mi? E H

LÜTFEN STANDART SÖZLEŞME KOŞULLARININ VEYA SÖZLEŞME MEKTUBUNUN BİR KOPYASINI SUNUNUZ

BÖLÜM : MEVCUT TEMİNAT

- 14 Halihazırda satın alınmış bir Mesleki Sorumluluk Sigortası bulunuyor mu? E H
"Evet" ise , lütfen belirtiniz:

| Limit | Muafiyet | Prim | Bitiş Tarihi | Kapsam Tarihi |
|-------|----------|------|--------------|---------------|
| | | | | |

- 15 Sigortalı adına; herhangi bir Mesleki Sorumluluk Sigortası teklifi yapıldı mı? Veya bu tip bir sigorta iptal edildi mi, veya yenileme talebi geri çevrildi mi , veya özel şartlar ilave edildi mi? E H

BÖLÜM 5 : HASAR DURUMLARI

- 16 Sigortalıya; Sigortalının önceki veya şu anki işleri ile ilgili hasar talebi oluşmasına sebep olabilecek herhangi bir durum veya olayı var mıdır? E H
- 17 Sigortalının önceki işleriyle ilgili herhangi bir hasar meydana geldi mi ya da sigortalı bir hasar talebinin farkına varmış mıdır? E H
- 18 Firmanızdaki ortak, müdür, direktör ya da çalışanlardan biri şimdiye kadar hiç disiplin cezası gerektirecek veya soruşturma gerektirecek bir eylemde bulundu mu? E H
- 19 Yakın gelecekte uzmanlar tarafından yapılacak denetimlerden haberdar mısınız? E H

BÖLÜM 6 : TEMİNAT SEÇENEKLERİ

20. Lütfen belirtiniz:

TRY **USD** **EUR**

| (a) Talep ettiğiniz Toplam Teminat miktarı: | (b) Talep ettiğiniz muafiyet miktarı: |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 100.000 | |
| <input type="checkbox"/> 250.000 | |
| <input type="checkbox"/> 500.000 | <input type="checkbox"/> 1.000 |
| <input type="checkbox"/> 1.000.000 | <input type="checkbox"/> 2.500 |
| <input type="checkbox"/> 2.000.000 | <input type="checkbox"/> 5.000 |
| <input type="checkbox"/> 5.000.000 | <input type="checkbox"/> 10.000 |
| <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz) | <input type="checkbox"/> 25.000 |
| | <input type="checkbox"/> 50.000 |
| | <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz) |

BÖLÜM 7 : YAPILAN İŞİN DETAYLARI

21 Lütfen sağlanan hizmetleri kategorize ediniz ve son Finansal yıl içerisindeki yıllık gelirinizin yüzdesel oranlarını aşağıdaki kategoriler bazında tahmin ediniz:

| | Yıllık Kazancınızın Yüzdesi (%) |
|--|---------------------------------|
| Mimarlık | |
| İç mimarlık | |
| İnşaat Mühendisliği | |
| Elektrik Mühendisliği | |
| Makine Mühendisliği | |
| Kimya/Petrokimya Mühendisliği | |
| Yapı Mühendisliği (kazık-ankraj çalışmaları dahil) | |
| Atom Mühendisliği | |
| Arazi Ölçme | |
| Bina Ölçme | |
| Miktar Ölçme | |
| Isıtma, havalandırma, soğutma | |
| Değerlendirme | |
| Proje Yönetimi ve Koordinasyonu | |
| Endüstri Mühendisliği/ Proses Mühendisliği | |
| Peyzaj Mimarlığı | |
| Planlama Kontrol | |
| Ziraat Mühendisliği | |
| Jeoloji Mühendisliği | |
| Orman Mühendisliği | |
| Çevre Mühendisliği | |
| Maden Mühendisliği | |
| Harita ve Kadastro Mühendisliği | |
| Gıda Mühendisliği | |
| Şehir Planlama | |
| Metalurji Mühendisliği | |
| Jeofizik Mühendisliği | |
| Peyzaj Mühendisliği | |
| Gemi Mühendisliği | |
| Petrol ve Doğalgaz Mühendisliği | |
| Fizik Mühendisliği | |
| Gemi Makinaları İşletme Mühendisliği | |
| Meteoroloji Mühendisliği | |

| | |
|---------------------------|------|
| Tekstil Mühendisliği | |
| Diğer (Lütfen belirtiniz) | |
| TOPLAM | 100% |

22 Lütfen ele alınan müşteri kategorilerini ve her bir kategori için firmanın yaklaşık brüt ücret geliri/brüt ciro oranını yüzde olarak belirtiniz:

| | Gelir Yüzdesi (%) |
|--|-------------------|
| Devlet - Sivil | |
| Devlet - Askeri | |
| Maden veya Ziraat | |
| Enerji | |
| Üretim/Endüstri | |
| Havacılık ve Uzay | |
| Sağlık Hizmetleri, hastaneler, laboratuvarlar, klinikler | |
| Diğer (lütfen belirtiniz) | |

23 Lütfen ele alınan proje kategorilerini ve her bir kategori için firmanın yaklaşık brüt ücret geliri/brüt ciro oranını yüzde olarak belirtiniz:

| | Gelir Yüzdesi (%) |
|--|-------------------|
| Yerleşim - Bireysel alçak evler | |
| Yerleşim - Yüksek binalar (10 kattan fazla) | |
| Yerleşim - Çoklu alçak binalar | |
| Ticari Ofisler | |
| Perakende Mağazacılık | |
| Yollar - Otoyol olmayanlar (tek şerit) | |
| Yollar- Otoyollar (çok şerit) | |
| Köprüler, tüneller | |
| Demiryolları, havaalanları, limanlar | |
| Kanalizasyon ve su temini | |
| Şehir Planlama / Alt yapı tesisleri | |
| Endüstri - Elektrik tesisleri, hizmet tesisleri ve Üretim tesisleri, Rafineriler ve Petrokimya tesisleri,Endüstriyel yapı sistemleri | |
| Hastaneler / Bakım evleri | |
| Okullar, üniversiteler, belediye binaları | |
| Oteller ve Dinlenme Tesisleri | |
| Barajlar, Nehirler, Limanlar, İskeleler | |
| Maden ocağı, yer altı ve su altı çalışmaları | |
| Temeller, Demiryolu ve Tünel Temelleri | |

| | |
|--|-------------|
| Su arıtma / Ziraat mühendisliği | |
| Nükleer ve atomik projeler | |
| Kimyasal, petrokimyasal fabrikalar | |
| Mekanik tesisler ve depolama (sığınak dahil) | |
| Fizibilite çalışmaları, raporlama ve kontrol (lütfen projeleri açıkça belirtiniz.) | |
| Diğer aktiviteler, lütfen belirtiniz: | |
| TOPLAM | 100% |

24 Lütfen sorumluluklarınızı aşağıda belirtiniz:

| | Oran (%) |
|--|------------|
| Sadece tasarım | |
| Sadece denetim | |
| Tasarım ve denetim | |
| Proje yönetimi (Anahtar teslimi proje) | |

25 Lütfen son 3 yıl içinde aldığınız 5 büyük müşterinizin detaylarını veriniz:

| Müşteri | Sözleşme Niteliği | Sözleşme Dönemi | Toplam Sözleşme Değeri | Geliri | Projenin Ülkesi |
|---------|-------------------|-----------------|------------------------|--------|-----------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

26 Firmanız taşeron kullanıyor mu?

E H

Eğer cevabınız "evet" ise:

(a) Firma her zaman taşeronlarla yapılmış yazılı sözleşmeleri kullanır mı?

E H

(b) Taşeronların mesleki sorumluluk sigortası olmasını mecbur kılıyor musunuz?

E H

Eğer 'hayır' ise, taşeronlar tarafından yürütülen işlerin tüm sorumluluğunu üstünüze alıyor musunuz?

E H

27 Devamı sağlanan sözleşmeleri inceleyen standart prosedürleriniz var mıdır?

E H

28 Aşağıdaki aktiviteler yapılmakta mıdır?

(a) Çevresel Değerlendirme / İzleme

E H

(b) Önceki tetkikte kirliliği belirlenen mal, mülk, arazinin değerlendirilmesi

E H

(c) Kirlenmiş ya da kontamine olmuş bir mülkü ilgilendiren telafi ya da temizleme işlemleri tasarımı ya da denetimi

E H

(d) Kirletilmiş olarak bilinen mal, mülk, arazinin yönetimi

E H

(e) Atık yönetimi, imhası ile ilgili sözleşmeler

E H

(f) Hava emisyonu kontrol sistemleri ,
sanayi boru işleme sistemleri , yeraltı
depolama tesisleri
ve/veya tehlikeli kimyasal maddelerle ilgili
işler

E H

Eğer yukarıdakilerden birine evet dediyse, lütfen detayları ayrı bir ekte sununuz.

BÖLÜM 8 : BEYAN

İş bu ön bilgi formundaki beyan ve bilgilerin doğru olduğunu ve önemli hiçbir gerçeğin yanlış beyan edilmiş veya gizlenmiş olmadığını, araştırma sonucunda, tüm Sigortalılar adına beyan ederim. İş bu ön bilgi formunun, onunla birlikte sunulan her türlü ekler, bilgiler ve talep veya temin edilen herhangi bir bilginin ve diğer tüm bilgilerin, bunlara istinaden yapılan Sigorta Sözleşmelerinin esasını oluşturacağını kabul ederim. Ayrıca iş bu ön bilgi formu ile sunulan herhangi bir bilgi, beyan, husus veya gerçekte bu teklif formunun imzalanma tarihinden sonra ve önerilen poliçenin başlangıç tarihinden önce vuku bulan önemli değişiklikleri Sigortacı'ya bildirmeyi taahhüt ederim. Bu başvuru ile birlikte Sigortacı'ya sunulan beyanlar ve belgeler atıf yapılarak bu başvuruya eklenmiştir ve bu başvurunun bir parçasını oluşturur. Bunun yanısıra iş bu ön bilgi formunun doldurulup Sigortacı'ya gönderilmesinin, sigorta sözleşmesinin kurulduğu ve teminatın başladığı anlamına gelmediğini, Sigortacının iş bu ön bilgi formunda yer alan ve/veya ilave bilgileri talep ve değerlendirme hakkının saklı olduğunu ve sözleşmenin kurulmasının Sigortacı'nın onay ve kabulüne bağlı olduğunu kabul ederim.

Önemli bir husus; riskin kabulü veya değerlendirmesini etkileyebilecek husustur.

İmza

Sigortalı(lar)

Ünvan

Ortak / Direktör / Müdür veya muadili
tarafından imzalanacaktır

Tarih

BU SORU FORMUYLA LÜTFEN ELİMİZE
ULAŞTIRIN

Broşür (varsa)
Standart sözleşme şartları örneği (varsa)
En son bilanço örneği (varsa)

*SORU FORMUNU
İMZALAMAK POLİÇEYİ
ALMA ZORUNLULUĞU
GETİRMEKTEDİR*