

PRODUCT RECALL (FPR) APPLICATION FORM
ÜRÜN GERİ ÇAĞIRMA SİGORTASI ÖN BİLGİ FORMU

Proposer Details

1. Named Insured (Include All Subsidiary Companies)
Teklif Sahibi (Tüm yan kuruluşlar dahil edilmelidir.)

.....
.....

Post Office Address and Principal Locations
Yazışma adresi ve başlıca lokasyonlar

.....
.....

2. Named Insured
Sigortalının Faaliyeti

Individual Partnership Corporation Joint Venture
Bireysel Ortaklık Şirket Ortak Girişim

Other
Diğer

3. Web site.....
Web sitesi

4. Are there any people with public influence among the company's partners or board members?
Şirket ortakları veya Y.K. üyeleri içinde kamusal nüfuza sahip kişi var mıdır?

Yes No
Evet Hayır

If yes please provide details (name, title etc.)

Var ise kişi(ler) ve görev(ler) belirtiniz

*** People With public influence: President, Prime Minister, Minister, Deputy, Governor, District Governor, Ambassador, Consul, President of the Political Party, Mayor, Chief of Staff, Provincial Police Chief, Undersecretary etc.

*** Kamusal nüfuza sahip kişi : Cumhurbaşkanı, Başbakan, Bakan, Milletvekili, Vali, Kaymakam, Elçi, Konsolos, Siyasi Parti Başkanı, Belediye Başkanı, Genel Kurmay Başkanı, İl Emniyet Amiri, Müsteşar vs

5. Additional Coverage Options:
Ek Teminat Alternatifleri :

Rehabilitation Expenses <i>İyileştirme Giderleri</i>	<input type="checkbox"/>	Third Party Recall Expenses <i>3. Şahıs Geri Çağırma Giderleri</i>	<input type="checkbox"/>
Reinstatement Costs <i>İkame Giderleri</i>	<input type="checkbox"/>	Product Extortion <i>Ürünle İlgili Şantaj Giderleri</i>	<input type="checkbox"/>
Loss of Net Profit <i>Net Kar Kaybı</i>	<input type="checkbox"/>	Government Recall Expenses <i>Resmi Geri Çağırma Giderleri</i>	<input type="checkbox"/>
Loss of Gross Profit <i>Brüt Kar Kaybı</i>	<input type="checkbox"/>		

- İlgili ek teminatların teklif sahibi/sigorta ettiren adayı tarafından talep edilmesi, söz konusu teminatların sigorta şirketi tarafından sigorta sözleşmesinde teminata dahil edileceği anlamı taşımamaktadır. Sigorta şirketi risk kabul kriterleri çerçevesinde teknik ve ticari değerlendirmeler sonucunda teklif sahibi/sigorta ettiren tarafından talep edilen ek teminat/teminatları sigorta teminatına dahil etme veya etmeme hakkına sahiptir. Sigorta kapsamına dahil edilen teminatlara ayrıca sigorta poliçesinde açık bir biçimde yer verilecektir.

6. Please provide a list of products subject to this coverage.

Lütfen teminat kapsamına girecek ürünlerin listesini belirtiniz.

Product & Brand Names <i>Ürün & Marka İsimleri</i>	% of Annual Turnover <i>Yıllık Ciro %si</i>	Mfg, Retail or Wholesale <i>Üretim / Perakende / Tptan Satış</i>	Finished good or Component <i>Tamamlanmış Ürün / Ürünün Parçası</i>	Commercial or End user <i>Ticari / Nihai Tüketici</i>

7. List Company's products sold as part of or under another company's label or brand name:

Başka bir firmanın markası veya etiketi altında satılan ürünlerinizin listesini yapınız.

.....

.....

.....

.....

.....

8. Have any new products been introduced in the last 3 years?

Son üç yılda yeni ürün piyasaya sürüldü mü?

.....

.....

.....

.....

.....

9. Percentage of your products manufactured by outside vendor:
Lütfen 3. şahıslar tarafından üretilen ürünlerinizin oranının belirtiniz.

10. (a) Estimated number of suppliers:
Yaklaşık tedarikçi sayısı

(b) Average length of contractual relationship with key suppliers
Önemli tedarikçilerinizle ortalama çalışma süreniz

11. Total number of company employees: *Toplam çalışan sayısı*

12. (a) Has the Company had any strikes, riots, work-stoppages or plant closings in the last three years?
Son 3 yılda Şirketinizde grev, haşk ayaklanması, iş durması veya fabrika kapatılması yaşanmış mıdır?

Yes
Evet

No
Hayır

(b) Has the Company ever been a direct target of political, racial, environmental or other extremist or special interest groups?
Politik ve ırksal sebepler/çevresel gruplar veya diğer radikal gruplarca sigortalıya karşı daha önce bir saldırıda bulunuldu mu?

Yes
Evet

No
Hayır

If yes, provide details:
Evet ise detay veriniz.

(c) Do the company has any procedures in place regarding production, packaging, product quality and distribution activities after any kind of natural disaster such as earthquake?
Deprem veya doğal afetler sonrasında üretim, paketleme, ürün kalitesi ve dağıtım faaliyetleri ile ilgili herhangi bir prosedürünüz var mıdır? Son depremlerde yaşanan aksaklıklar olmuş mudur?

Yes
Evet

No
Hayır

If yes, provide details:
Evet ise aksaklıklar ve alınan önlemlerle ilgili detay veriniz.

13. Do products require external power source to operate: Yes No
Ürünlerin işlenmesi için firma dışından herhangi bir güç sağlanıyor mu?

14. Do products require special storage facilities? Yes No
Ürünler özel bir depolama sistemine tabii tutuluyor mu?

15. Do products require installation? Yes No
Ürünler montaj/ kurulum gerektiriyor mu?

16. Do products require assembly after delivery? Yes No

Ürünler alıcıya teslim edildikten sonra montaj ediliyor mu?

Kalite Kontrol

16. (a) Do you have a written, in-force Quality Assurance Plan? Yes No
Yazılı ve yürürlükte olan kalite kontrol planı var mı?

(b) Do all products meet registration standards? Yes No
Tüm ürünler tescil standartlarına uygun mudur?

ISO 9000 (1994) ISO 9000 - 2000 Others:
Diğerleri

17. Do all of the products which are the subject of this proposal conform in all respects with requirements of law or regulation, including applicable industry guidelines or any other jurisdiction thereof?
Tüm ürünleriniz kanun ve regülasyonların gerektirdiği kurallara ve ayrıca ilgili endüstri kapsamında kural ve diğer hükümlülüklerle uygun mudur?

Yes No :

If no, provide details.....
Hayır ise bilgi veriniz

18. (a) Is there a Quality Control Department? Yes No
Kalite Kontrol departmanınız var mı?

(b) Who is responsible for overseeing and implementing QA procedures?
Kalite Kontrol uygulama ve denetiminden kim sorumludur?

.....
.....

19. (a) Are suppliers' quality standards monitored? Yes No
Tedarikçilerin kalite standartları inceleniyor mu?

(b) Do you require your suppliers to abide by specified standards? Yes No
Tedarikçilerin belirli standartlara riayet etmesini talep ediyor musunuz?

(c) What steps are taken to assess the quality standards adhered to by your suppliers? (Application, references, health inspection reports, etc.)
Tedarikçilerin kalite kontrol standartlarını ne şekilde değerlendiriyor sunuz? (Tatbikat, referanslar, sağlık kontrolleri, raporlar vb.)

.....

20. How do you collect and monitor customer complaints? Yes No
Müşteri şikayetlerini gözlemliyor ve denetliyor musunuz ?

21. (a) Are Quality Assurance audits performed in-house or by an independent third party?
Kalite Kontrol Denetimi tarafınızca mı yoksa firmanızdan bağımsız 3. şahıslarca mı yapılıyor?

.....

(b) How often are these audits performed?
Kalite Kontrol Denetimi ne sıklıkta gerçekleştiriliyor?



Ürün Testi

22. Is product testing utilized? Yes No
Ürünler test ediliyor mu?
- (a) At what point in the manufacturing process is testing performed?
Üretimin hangi safhasında ürünler teste tabii tutuluyor?
- in line end-product raw materials other:.....
Üretim Bitmiş ürün Hammadde Diğer
- (b) Do you have an in-house testing laboratory? Yes No
Fabrika içerisinde kendinize ait test laboratuvarı mevcut mu?
- (c) If not, do you retain an outside testing laboratory? Yes No
Yok ise, ürünler fabrika sahası dışında başka bir yerde mi test ediliyor?
23. (a) Are labels inspected? Yes No ...
Etiketler inceleniyor mu?
- If yes, when and by whom?.....
Evet ise, ne zaman ve kim tarafından?
- (b) Do warning labels meet applicable industry Standards? Yes No
Uyarı etiketleri endüstriyel standartlarla uyum sağlıyor mu?
- If no, please explain:
Hayır ise, lütfen açıklayınız:
-
.....

Ürün Geri Çağırma Çalışmaları

24. (a) Recall Plan Yes No
Ürün Geri Çağırma Planınız var mı?
- When were these plans last reviewed and/or updated?
Bu planlar en son ne zaman incelendi/güncellendi?
- (b) Crisis Management Plan Yes No
Kriz Yönetim Planınız var mı?
- When were these plans last reviewed and/or updated?
Bu planlar en son ne zaman incelendi/güncellendi?
- (c) Is a batch coding system utilized? Yes No

Ürünlerinizi üzerinde kodlama var mıdır?

If yes, please provide details (recorded by location, date, shift, etc.)
Lütfen detay bildiriniz (lokasyon / gün / vardiya bazında vb)

.....
.....

(d) Has new bar/batch coding equipment been installed within the last 5 years? Yes No
Son 5 yıl içinde yeni ürün kodlama ekipmanı montaj edildi mi?

(e) Is bar/batch coding equipment serviced annually? Yes No
Kodlama ekipmanları yıllık olarak mı temin ediliyor?

(f) Who can initiate a major product recall?
Ürün geri çağırılmasına kim karar verebilir?

.....

25. Estimate the cost to recall your leading brand:
En büyük markanız için yaklaşık geri çağırma masrafı :

Maximum/ Maksimum	USD
Average / Ortalama	USD
Minimum / Minimum	USD

Hasar Bilgisi

26. Has the company's products or any of its premises ever been the subject of review, comment or complaint by any governmental agency or department in the past five (5) years?
Son 5 yıl içerisinde firma veya firma ürünleri hükümet tarafından teftiş/eleştiri/şikayet edildi mi?

Yes No
Evet Hayır

If yes, please provide details (which agency, date, nature of complaint, outcome, date resolved)
Evet ise, lütfen detay veriniz.(hangi acente, tarih, şikayet nedeni, sonuç, sonuçlanma tarihi):

.....
.....

27. Claims history of the Company:
Firmanın hasar geçmişi

(a) Have any products been recalled due to an error in design, manufacturing, or packaging in the last five (5) years?
Son 5 yıl içinde dizayn, üretim veya paketleme hatası sebebi ile geri çağırınız bir ürününüz oldu mu?

Yes No
Evet Hayır

If yes, please advise product, reason for recall, date of recall, recall method utilised, and cost of recall:
Evet ise, ürünün ne olduğunu, geri çağırma sebebini, tarihini, geri çağırmada kullanılan metod ve masraflarını belirtiniz:

.....
.....

(b) Were any contracts lost/discontinued as a result?

Gerı çağırma sebebi ile kaybettiğiniz veya yarıda kalmış iş anlaşmalarınız oldu mu?

.....
.....
.....

(c) Have any products been recalled for actual, threatened or suspected malicious alteration in the last five (5) years?

Son 5 yıl içinde tehdit veya kasdi ve kötü niyetli davranışlar sebebi ile geri çağırınız bir ürününüz oldu mu?

Yes
Evet

No
Hayır

If yes, please advise product, reason for recall, date of recall, recall method utilized, and cost of recall:

Evet ise, ürünün ne olduğunu, geri çağırma sebebini, tarihini, geri çağırmada kullanılan metod ve masraflarını belirtiniz

.....
.....

(d) Have any products been recalled due to an error in labeling in the last five (5) years?

Son 5 yıl içinde etiketleme hatası sebebi ile geri çağırınız bir ürününüz oldu mu?

Yes
Evet

No
Hayır

If yes, please advice product, reason for recall, date of recall, recall method utilised, and cost of recall:

Evet ise, ürünün ne olduğunu, geri çağırma sebebini, tarihini, geri çağırmada kullanılan metod ve masraflarını belirtiniz

.....
.....

(e) Have any products been recalled due to an accidental omission, introduction or substitution of a component or substance in the last five (5) years?

Son 5 yıl içinde kaza ile unutma, bir parçanın piyasaya yeni sürülmesi veya değiştirilmesi sebebi ile geri çağırınız bir ürününüz oldu mu?

Yes
Evet

No
Hayır

Evet ise, ürünün ne olduğunu, geri çağırma sebebini, tarihini, geri çağırmada kullanılan metod ve masraflarını belirtiniz

.....
.....

28. Does the Company, its directors and officers or any other person known to them have knowledge or information of any specific fact which may reasonably give rise to a claim under the proposed policy?

Firma, firma yöneticileri veya çalışanları herhangi bir sebep dolayısı ile hasara sebep verme ihtimali olan bir ürünün piyasaya sürüldüğü bilgisine sahipler mi?

Yes
Evet

No
Hayır

If yes, provide details :

Evet ise detay veriniz:

.....
.....

29. Policy Period : From to
Poliçe Süresi : 'den ' e kadar
30. (a) Has any carrier cancelled or refused to renew products liability coverage?
Herhangi bir sigorta şirketi ürün sorumluluk teminatınızı iptal etti veya yenilemeyi reddetti mi?
- Yes No
Evet Hayır
- If yes, furnish details.....
Cevabınız evet ise, lütfen ayrıntılarını belirtiniz
- (b) Who is current carrier?
Mevcut Sigortacınız hangi şirkettir?
31. Limit of liability desired : per occurrence / *olay başına*
İstenilen teminat limitiin the aggregate / *toplam*
32. Deductible desired
İstenilen muafiyet
33. Engineering:
Mühendislik:
- (a) May we make a physical inspection of the named insured's premises
Sigortalının işyerinde fiziki teftiş yapabilir miyiz?
- Yes No
Evet Hayır
- (b) Person to contact
İrtibat Kurulacak Kişi
- Telephone No. of Contact
İrtibat kurulacak kişinin telefon numarası

Declaration / 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.

I declare on behalf of all insureds, after inquiry, that the statements and particulars in this proposal form are true and no material facts have been misstated or suppressed. I agree that this proposal form, any attachment, any information submitted therewith and any and all other information supplied or requested, shall constitute the basis of any Contract of Insurance effected thereon. I further undertake to inform Insurers of any material alteration to any information, statements, representations or facts presented in this proposal form occurring after the date this proposal form is signed and before the inception date of the proposed policy. All written statements and materials furnished to the insurer in conjunction with this application are hereby incorporated by reference into this application and made a part hereof. Notwithstanding the above, I accept that the completion and submission of this proposal form to the Insurers does not connote the establishment of the insurance agreement nor the commencement of the coverage, and, the Insurer reserves a discretionary right to determine on the existing information on the proposal form and to ask for any additional information, and, the establishment of the insurance agreement is subject to the approval and acceptance of the Insurer.

A material fact is one which would influence the acceptance or assessment of the risk.

Ad - Soyad / Name-Surname:

Tarih / Date:

İmza / Signature:

Please enclose with this Proposal Form

Lütfen Soru Formu'na ekleyiniz.

Current Recall Manual or Plan
Mevcut Ürün Geri Çağırma Manüeli veya Planı

Current Crisis Management Plan
Mevcut Kriz Yönetimi Planı