

DIŞ KAYNAK KULLANIMI MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTA SORU FORMU

**BÖLÜM 1 : SİGORTALI BİLGİLERİ**

- 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. \_\_\_\_\_
- 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 Firmanın son 2 yıldır olan iş aktivitelerini açıkça belirtiniz:

6 Lütfen brüt gelirinizin aşağıdaki bölgelere göre ayrımını 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)			
<b>TOPLAM BRÜT GELİR:</b>			

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 Firmanın 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 başvurularda

- 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 4 : 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	<input type="checkbox"/> 25.000
(belirtiniz) .....	<input type="checkbox"/> 50.000
	<input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz) .....

## BÖLÜM 7 : YAPILAN İŞİN DETAYLARI

21

Lütfen son beyannameye göre aşağıdaki her iş alanının yıllık toplam ücretten tahmini payını belirtiniz:

	Gelir Yüzdesi (%)
Yardım Masası - IT Servisleri	
Yardım Masası - Finans / Bankacılık / Mortgage	
Yardım Masası - Diğer	
Tele Pazarlama - Finans Kedi Kartı	
Borç Toplama Servisi	
Diğer (lüten belirtiniz)	
<b>TOPLAM</b>	<b>100%</b>

22

Geçmiş 3 sene boyunca firmanın gerçekleştirdiği en büyük 5 projeyi yazınız:

Müşteri	Verilen Servis	Süre	Kontrat Değeri	Gelir Tutarı	Ülke
1					
2					
3					
4					
5					

23 Kalite Prosedürleri

(a) Telefon konuşmaları , emailer karşılıklı olarak kayıt ediliyor mu?

E  H

(b) Verilen yanıtlar kalite ölçümü için ne oranda izleniyor?

0 - 25%  
 26 - 50%  
 51 - 75%  
 76 - 100%

24 Eğer şirket telefonla satış yapıyorsa, aramalar önceden ayarlanmış soru cevap anketleri şeklinde mi yoksa serbest olarak mı devam ediyor?

**Yazılı  
metin**

**Serbest  
akış**

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:

Yes/Evet  No/Hayır

## BÖLÜM 8 : BEYAN

Bu teklif/başvurudaki beyanatların ve özelliklerin doğru olduğunu ve önemli gerçeklerin yanlış beyan edilmediği veya üstünün örtülmediğini beyan ediyorum(m)z. Bu teklif/başvuru ve onunla birlikte tarafımızdan sunulan diğer tüm bilgilerin, Sigortacı ile bizim aramızda oluşturulacak sigorta poliçesinin temelini şekillendireceğini kabul etmiş bulunmaktayım(m)z. Sigorta sözleşmesinin tamamlanmasından/yenilenmesinden önce gerçekleşen tüm önemli değişiklikleri Sigortacıya bildireceğimi taahhüt ediyorum(m)z.

**İmza** \_\_\_\_\_

**Sigortalı(lar)** \_\_\_\_\_

**Ünvan** \_\_\_\_\_  
**Ortak / Direktör / Müdür veya muadili tarafından imzalanacaktır**

**Tarih** \_\_\_\_\_

---