

GULF Sigorta Özel Güvenlik Firmaları Ön Bilgi Formu

1. Firmanın Tam Ticari Ünvanı
2. Firmanın Adresi
3. Firmanın Faaliyet Gösterdiği Şehirler
4. Firma tarafından sağlanan hizmetlerin açık tanımı
5. Son 3 yıl itibariyle gerçekleşen yıllık cirolar ve poliçe vadesindeki tahmini ciro
6. Lütfen istihdam ettiğiniz personel sayısını ve görev tanımlarını belirtiniz.
7. Ortalama yıllık brüt işçilik ücretlerini belirtiniz.
8. Hizmet verilen şirketler ve bu şirketlerde görevlendirdiğiniz personel sayısını ve görevlerini belirtiniz :

Firma ismi	Firma tipi (*)	Personel Sayısı	Üstlenilen görevler

(*) Yukarıda tabloda yer alan firma tipi bilgilerini lütfen aşağıdaki sınıflandırmaya göre yapınız.

Firma tipi	Tanım
A	Süpermarket, perakende zincirleri
B	Otel
C	Alışveriş Merkezleri
D	Otoparklar
E	Bankalar, finansal kuruluşlar ve kuyumcular ile değerli takı satan firmalar
F	Ofisler
G	Petrol ve petrol yan ürünleri
H	İnşaat alanları
I	Depolar
J	Hava, deniz ve demiryolu istasyonları ile gar, otogar benzeri yerler
K	Müzeler, müzayedeler, sergi salonları
L	Toplantı, konser, sahne gösterisi, spor müsabakası, yarış ve benzeri etkinliklerin sergilendiği merkezler
M	Fabrikalar
N	Konutlar
O	Yakın Koruma (Lütfen müşteri profili hakkında detaylı bilgi verin)
P	Diğer (Lütfen açıklayın) :

9. Personeliniz silah taşımakta mıdır ? Yanıtınız evet ise kaç tanesi taşımaktadır?

Evet Hayır

10. Son 3 yıl içinde faaliyetleriniz itibariyle aldığınız herhangi bir şikayet, bir üçüncü şahıs zararı veya zarara yol açma ihtimali bulunan bir olayla karşılaştınız mı ?

Evet Hayır

(Cevabınız evet ise lütfen detaylı bilgi veriniz)

11. Şirket ortakları veya Y.K. üyeleri içinde kamusal nüfuza sahip kişi var mıdır?

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

Evet Hayır

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

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.

Ad - Soyad:

Tarih:

İmza: