**GULF SiGORTA A.Ş.**

**Genel Müdürlük**

Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No:4/2 Kat:4-5 Akkom Ofis Park Cessas Plaza Ümraniye / İstanbul

www.gulfsigorta.com.tr

**ACENTE ADI : TÜRAVAK SİGORTA ARACILIKHİZMETLERİ LTD.ŞTİ.**

Oğuzlar Mah. Av. Özdemir ÖZOK Sk. No: 8 Balgat / ANKARA

T: +90 312 287 80 30 +90 312 292 59 00 Dahili : 99186 – 99062 F: +90 312 287 74 66

[serap.akdeniz@turavak.org.tr](mailto:serap.akdeniz@turavak.org.tr) [İlknur.cakici@turavak.org.tr](mailto:İlknur.cakici@turavak.org.tr)

**DİKKAT :** İşbu soru formunun doldurulup Sigortacıya/Sigorta Aracınıza gönderilmesi, sigorta sözleşmesinin kurulduğu ve teminatın başladığı anlamına gelmemektedir. İşbu soru formunda Teklif Sahibi aşağıda belirtilen Sigortalı gerçek kişi ya da tüzel kişi olacaktır. Sigortacının işbu ön bilgi formunda yer alan bilgilere ek bilgi talep etme hakkı saklıdır. Sözleşmenin kurulması Sigortacının onay ve kabulüne bağlıdır. Lütfen tüm bölümleri büyük harf kullanarak doldurunuz.

**GENEL BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sigorta Aracısı Unvanı: TÜRAVAK SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ LTD.ŞTİ.** | | **Sigorta Aracısı Partaj No: 3576** |
| **Formun Doldurulma Tarihi:** | **Sigorta Başlangıç Tarihi:** | **Sigorta Bitiş Tarihi:** |
| **Sigorta Ettiren/Sigortalı Adı Soyadı ve Ünvanı:** | |  |
| **Sigorta Ettiren/Sigortalı Adresi:** | |  |
| **TC Kimlik No /Vergi No: Doğum Tarihi: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Mesleki Faaliyete Başlangıç Yılı : \_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Telefon:** | **Cep Telefonu:** | **E-posta:** |
| **Ortak Avukat Sayısı:** | **Çalışan Sayısı:** | **Toplam Çalışan Sayısı:** |
| **Sigorta Ettiren/Sigortalı herhangi bir kurumda SGK’lı olarak çalışıyor mu?:** | | |

**PROFESYONEL AKTİVİTELER VE GELİR BİLGİLERİ**

**Lütfen brüt gelirinizin aşağıdaki bölgelere göre dağılımını belirtiniz.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bölge** | **Tamamlanmış son finansal yıl** | **Mevcut finansal yıl** |
| **Türkiye** |  |  |
| **Avrupa Birliği** |  |  |
| **Amerika Birleşik Devletleri/Kanada** |  |  |
| **Toplam Brüt Gelir** |  |  |

**RİSK VE HASAR BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Müşterileriniz ile her zaman yazılı sözleşme yapar mısınız? | □ Evet □ Hayır |
| Müşterilerinize kurumsal finansman ve/veya yapılandırılmış finansman hizmeti veriyor musunuz? | □ Evet □ Hayır |
| Müşterilerinize satın alma ve/veya birleşme hizmeti veriyor musunuz? | □ Evet □ Hayır |
| Türkiye dışındaki ülkelerin yasa ve kanunları ile ilgili alanlarda hizmet veriyor musunuz? | □ Evet □ Hayır |
| Önemli tarihlerin kaçırılmasını önlemek adına bir iş takip sisteminiz var mıdır ve düzenli günlük kontroller yapmakta mısınız? | □ Evet □ Hayır |
| Brüt gelirinizin %40 veya daha fazlasını tek bir müşteriden mi elde ediyorsunuz? | □ Evet □ Hayır |
| Sigortalıya/tarafınıza karşı herhangi bir talebin oluşmasına sebebiyet verecek bir hata, durum, dava, olay vs. (talep henüz iletilmese de)  farkettiniz mi? | □ Evet □ Hayır |
| Araştırma sonucu, üçüncü şahıslar tarafından, son beş yılda ortaklardan ya da çalışanlardan zarar talep edilen herhangi bir hasar ile karşılaştınız mı? | □ Evet □ Hayır |
| Firmanızda ortak ya da çalışanlardan biri şimdiye kadar herhangi bir soruşturma, disiplin ve/veya cezai işlem gerektirecek bir eylemde bulundu mu? | □ Evet □ Hayır |
| Daha önce yapılmış olan ya da devam eden bir mesleki sorumluluk poliçeniz var mıdır? | □ Evet □ Hayır |
| Var ise, bu mesleki sorumluluk sigortanız iptal edildi mi veya yenileme talebi geri çevrildi mi ya da özel şartlar ilave edildi mi? Evet ise lütfen aşağıda notlar kısmında açıklayıcı bilgi veriniz. | □ Evet □ Hayır |
| Notlar: | |

**YAPILAN İŞ DETAYLARI**

**Lütfen son gelir beyannamesine göre aşağıdaki iş alanlarının yıllık toplam ücretteki tahmini payını belirtiniz.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İş Alanı** | **Gelir Oranı (%)** | **İş Alanı** | **Gelir Oranı (%)** |
| **Ceza Hukuku** |  | **Şirket Birleşme ve Devralmaları** |  |
| **Alacak Tahsili – İcra Hukuku** |  | **Ticaret Hukuku** |  |
| **Aile Hukuku** |  | **Şirketler Hukuku** |  |
| **Göçmen Hukuku** |  | **Davalar** |  |
| **İş Hukuku** |  | **Vergi Hukuku** |  |
| **Gayrimenkul Hukuku** |  | **Fikri Mülkiyet Hakları ve Patent Hukuku** |  |
| **Devir/Temlik/İpotek tesisi** |  | **Bilirkişi/Arabuluculuk/Akademi** |  |
| **Şehir Planlama ve İmar Hukuku** |  | **Deniz Hukuku** |  |
| **Miras Hukuku** |  | **Diğer (Lütfen belirtiniz)** |  |
| **Yatırım Danışmanlığı** |  | **Toplam** |  |

**HİZMET VERİLEN FAALİYET ALANLARI**

**Lütfen son gelir beyannamesine göre hizmet verilen müşterilerin faaliyet alanları hakkında gelirinizdeki tahmini payını belirtiniz.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İş Alanı** | **Hizmet Oranı (%)** | **Faaliyet Alanı** | **Hizmet Oranı (%)** |
| **Özel Müşteri** |  | **Özel Şirketler** |  |
| **Finans Kurumu & Banka** |  | **Kamu Kurumları** |  |
| **Devlet** |  | **Diğer (Lütfen belirtiniz)** |  |
| **İnşaat** |  | **Toplam** |  |

**TEMİNAT SEÇENEKLERİ**

**Lütfen talep ettiğiniz toplam teminat limitini seçiniz.**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | □ 50.000 TL □ 100.000 TL □ 150.000 TL □ 200.000 TL □ 250.000 TL □ 300.000 TL □ 400.000 TL □ 500.000 TL □ 600.000 TL □ 750.000 TL □ 1.000.000 TL □ 1.250.000 TL □ 1.500.000 TL □ Diğer……………………. | |

**BEYAN**

İşbu ön bilgi formundaki beyan ve bilgilerin doğru olduğunu ve önemli hiçbir gerçeğin yanlış beyan edilmiş veya gizlenmiş olmadığını; aksi halde sorumluluğun Sigorta Ettiren/Sigortalı olarak tarafıma ait olacağını, tüm Sigortalılar adına beyan ederim/ederiz. İşbu 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/ederiz.  Ayrıca işbu ön bilgi formu ile sunulan herhangi bir bilgi, beyan, husus veya gerçekte bu teklif formunun imzalanma tarihinden sonra ve poliçenin başlangıç tarihinden önce vuku bulan önemli değişiklikleri Sigortacı’ya bildirmeyi taahhüt ederim/ederiz.

**HASARSIZLIK BEYANI**

Yukarıda atıfta bulunulan poliçe kapsamında Sigorta Ettiren/Sigortalı olarak, herhangi bir kişi veya kurumun (ortaklar da dahil olmak üzere) herhangi bir talep, dava, soruşturma veya hasara neden olabilecek bir durum ve/veya hatadan haberdar olmadığımı/olmadığımızı işbu beyan yükümlülüğün ihlali halinde Türk Ticaret Kanunu Sigorta Hukuku’nda yer alan ilgili hükümler uyarınca  işlem yapılacağını beyan ve kabul ederim/ederiz.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ödeme Şekli** | **Peşin** |  | **Kredi Kartı** |  | **Taksit Sayısı** | **9** |
| Banka adı |  | | | | | |
| Kart No / Son Kul.Tarihi |  | | | | **\_\_\_/\_\_\_** | |
| Kredi Kartı Sahibi / İmza |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sigorta Ettiren/Sigortalı: | Tarih: | İmza/Kaşe: |