



TÜRKİYE ODALAR VE BORSALAR BİRLİĞİ
Tehlikeli Risklere Yönelik Bilgi Toplama Çalışması Anketi

No.	Soru	Cevap			
1	Ticari Ünvanınız				
2	Vergi Numaranız				
3	Adresiniz				
4	Şirket Yetkilinizin İletişim Bilgileri (İsim-Soyadı, elektronik posta adresi ve telefonu)				
5	Faaliyet Alanı (Açıklama)				
6	NACE Kodunuz				
7	Riziko Kullanım Tarzı (Fabrika, Depo, İdari Bina vb. Lütfen Belirtiniz)				
8	Sigortanız var mı? (Evet veya Hayır işaretleyiniz)				
	Yangın Sigortası	Evet		Hayır	
	İş Durması	Evet		Hayır	
9	Yangın Sigortası Poliçesi Başlangıç ve Bitiş Tarihi				
10	İş Durması Sigortası Poliçesi Başlangıç ve Bitiş Tarihi				
11	Sigortanız yoksa olmama sebebi hakkında kısa açıklama yapınız				
12	Sigorta Şirketinizin Adı				
13	Sigorta almak istiyor musunuz? (Evet veya Hayır işaretleyiniz)	Evet		Hayır	
14	Toplam Sigorta Bedeliniz			Sigorta Bedeli Para Cinsi	
15	Hasar/Prim Oranınız				
16	Son 5 yıl zarfında yaşadığı hasarlar hakkında bilgi				
		Yaşanılan Hasarın Konusu	Yaşanılan Hasarın Bedeli	Yaşanılan Hasar Bedeli Para Cinsii	Yaşanılan Hasarın Tarihi
	16.1.				
	16.2.				
	16.3.				
	16.4.				
	16.5.				
	16.6.				
	16.7.				
	16.8.				
	16.9.				
	16.10.				

* Anket formunu doldurduktan sonra elektronik ortamda Birliğimize iletilmek üzere Levhaya kayıtlı bir sigorta acentesine teslim ediniz. Levhaya kayıtlı acentelerin iletişim bilgilerine Birliğimiz www.sigorta.org.tr adresli internet sayfasından ulaşabilir, konu hakkında 444 95 59 numaralı çağrı merkezimizden ayrıntılı bilgi alabilirsiniz.