

Kefalet Sigortası Başvuru Formu

Tarih/...../.....

Sigortalı Bilgileri

Tam Unvan ve Adresi:

Vergi No:

Kuruluş Yılı:

Son Yıl Cirosu:

Yetkilinin İletişim Bilgileri:

Özlük Belgeleri:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Firmayı anlatan sunum/websitesi/tarihçe | <input type="checkbox"/> SGK ve Vergi Borcu yoktur yazısı |
| <input type="checkbox"/> Ticaret Sicil Gazeteleri/ Hazirun Cetveli (A.Ş.) | <input type="checkbox"/> Grup Şirketlerine ait Belgeler |
| <input type="checkbox"/> İmza Yetkililerinin Kimlik Fotokopisi ve Özgeçmişleri | <input type="checkbox"/> Faaliyet Belgesi |
| <input type="checkbox"/> Ortakların Kimlik Fotokopisi, Özgeçmişleri | <input type="checkbox"/> İmza Sirküleri |
| <input type="checkbox"/> Ortakların Findeks Risk ve Çek Raporu | <input type="checkbox"/> Vergi Levhası |

Finansal Veriler:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ara Dönem Bilanço/ Gelir Tablosu/Detay Mizan | <input type="checkbox"/> Denetim Raporları (Var ise) |
| <input type="checkbox"/> Banka Limit/ Risk/ Teminat Dökümü | <input type="checkbox"/> Findeks Risk ve Çek Raporu |
| <input type="checkbox"/> Biten-Devam Eden İşler Tablosu | <input type="checkbox"/> Borç Vade Kırılımı |
| <input type="checkbox"/> Vergi Beyannamesi (Son 3 yıl) | <input type="checkbox"/> Detay Mizan (Son 3 yıl) |

Talep Hakkında Bilgiler

Kefalet Sigortası Türü:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Geçici/ İhaleye Katılım | <input type="checkbox"/> Kesin/ Performans Teminatı | <input type="checkbox"/> Peşin/Avans Kefalet Senedi |
| <input type="checkbox"/> Bina Tamamlama Sigortası | <input type="checkbox"/> Lisanslı Depoculuk Teminatı | <input type="checkbox"/> Diğer |

Lehdar Bilgileri:

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Kamu | <input type="checkbox"/> Özel | <input type="checkbox"/> Limit Tahsis Talebi |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|

Senedin Tutarı(TL)

Senedin Vadesi:/...../.....

Not: Talep değerlendirmesi için söz konusu yükümlülüğe ait talep formunun ayrıca doldurulması gerekmektedir.

Yukarıda verdiğim bilgi ve belgelerin eksiksiz ve doğru olduğunu, poliçeye esas teşkil ettiğini beyan ve kabul ederim.

Acente
Kaşe / İmza

Sigortalı
Kaşe / İmza