


Form No: TS2020104	
 TURKIYE SIGORTA Güçü, adımda.	Kefalet Sigortası Kesin Kefalet Senedi Talep Formu
Müşteri No:	Tarih/...../.....
Bilgiler	
Sigortalı Tam Unvan ve Adresi:	
Vergi No:	
Lehdar Tam Unvan ve Adresi:	
Vergi No:	
İş Tanımı:	
İhale No ve Tarihi:	
İhale Tutarı (TL):	
Var ise; İş Ortakları Bilgisi:	
Sözleşme Tarihi:/..../.....	Senedin İdareye Teslim Tarihi:/..../.....
Kefalet Senedi Tutarı: (TL)	Kefalet Senedi Vadesi:/..../.....
Belgeler	
<input type="checkbox"/> Gelir/ Gider Tablosu <input type="checkbox"/> İş Finansman Detayı <input type="checkbox"/> Hakediş Tablosu <input type="checkbox"/> İş Bitirme Belgesi <input type="checkbox"/> İhale Evrakları (İdari Şartname- Teknik Şartname- Sözleşme Tasarısı)	

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

ACENTE
İmza / Kaşe

SİGORTALI
İmza / Kaşe