



## İnşaat All Risks Sigortası Teklif Talep Formu

Sigortalı Ünvanı	
Vergi Numarası	
Yetkili Kişi	
Telefon Numarası	
E-Mail Adresi	
Projenin Adı	
Yapılacak İnşaatın Sözleşmesi***	Mail olarak tarafımıza iletilmelidir!
Projenin Yapılacağı Açık Adres	
Projenin Yapılacağı İl ve İlçe	
Projenin Başlangıç ve Bitiş Tarihleri	
Projenin Bedeli	
Şantiye Tesisleri Bedeli	
Makine Bedeli	
SGK'lı Çalışan İşçi Sayısı	
SGK'lı Çalışan İşçilerin Yıllık Brüt İşçilik Ücretleri Toplamı	
İşveren Mali Sorumluluk Kişi Başı Teminat Bedeli	
Üçüncü Şahıs Mali Sorumluluk Teminat Bedeli	
Ekleme İstedikleriniz	

**FORMDAKİ SORUMLULUK SİGORTASI LİMİTLERİNİZİ, SİGORTACINIZLA BİRLİKTE BELİRMENİZ UYGUN OLACAKTIR!**