Gelen Evrak Tarih ve Sayısı: 25/04/2018 - 44073043 - 044.01.01 - 2189

KOCAELI SANAYI ODASI

GENEL SEKRETERLİĞİNE
FUAR İÇİ 41040 İZMİT

KOCAELİ

TOBB

TÜRKİYE
ODALAR VE BORSALAR
BİRLİĞİ

Tarih : 20.04.2018 6328
Sayı : 0543/
Konu : Teminat Bulunamayan Riskler

Sigorta teminatı bulamayan ya da çok yüksek primler ile sigorta yaptırmak zorunda kalan aşağıda belirtilen sektörlerde faaliyet gösteren firmaların tespit edilmesine yönelik Birliğimizce bir çalışma yapılmaktadır.

Bu kapsamda, "Mobilya imalatı," "Kauçuk ve plastik ürünlerin imalatı," "Suni veya sentetik elyaf imalatı," "Ağaç, ağaç ürünleri ve mantar ürünleri imalatı (mobilya hariç); saz, saman ve benzeri malzemelerden örülerek yapılan eşyaların imalatı," "Deri ve ilgili ürünlerin imalatı," "Giyim eşyalarının imalatı" ile "Tekstil ürünlerinin imalatı" sektörlerinde faaliyet gösteren firmaların www.sigorta.org.tr adresinde yayımlanan ve bir örneği ekte iletilen anket formunu doldurarak elektronik ortamda Birliğimize iletilmek üzere en geç 15 Mayıs 2018 tarihine kadar Levhaya kayıtlı bir Sigorta Acentesine teslim etmesi talep edilmektedir.

Bilgilerinizi ve keyfiyetin ilgili üyelerinize duyurulması hususunda gereğini rica ederim.

Saygılarımla,

Mustafa SARAÇÖZ
Genel Sekreter

EK: Anket Formu Örneği

NOTLAR:

1- Levhaya kayıtlı Sigorta Acentelerinin iletişim bilgilerine www.sigorta.org.tr adresind ulaşılabilmektedir.
2- **444 95 59** numaralı çağrı merkezimizden konuya ilişkin ayrıntılı bilgi alınabilmektedir.

Dumlupınar Bulvarı No:252 (Eskişehir Yolu 9. Km.) 06530 /ANKARA
Tel: +90 (312) 218 20 00 (PBX) ● **Faks:** +90 (312) 219 40 90 - 91 - 92 - 93
e-posta : info@tobb.org.tr ● **Web :** www.tobb.org.tr

Birliğimizde
ISO 9001:2008
Kalite Yönetim Sistemi
uygulanmaktadır

Gelen Evrak Tarih ve Sayısı: 25/04/2018 - 44073043 - 044.01.01 - 2189

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.