

SU ARAÇLARI SORUMLULUK SİGORTASI
BAŞVURU FORMU / PROTECTION & INDEMNITY
INSURANCE APPLICATION FORM

BÖLÜM 1 / SECTION 1 – BROKER İLE İLGİLİ BİLGİLER / PRODUCING BROKER	
Brokerin Ünvanı / <i>Company Name</i> :	
Brokerin Adresi / <i>Adress</i> :	
BÖLÜM 2 / SECTION 2 – SU ARACI İŞLETMECİSİ HAKKINDA / VESSEL MANAGER	
Şirket Ünvanı / <i>Company Name</i> :	Websitesi / <i>Website</i> :
Adresi / <i>Adress</i> :	İşletmecilik Tecrübesi / <i>Number of years trading</i> :
Vergi Dairesi ve Vergi Kimlik No / <i>Tax Office and Tax No</i> :	
Daha önceki dönemde gemi işletmeciliği / ortaklığı varsa aşağıda listeleyiniz. <i>List of ALL previously owned and/or associated and/or affiliated companies that Applicant has been involved in:</i>	
1.	
2.	
3.	
4.	
BÖLÜM 3 / SECTION 3 – DONATAN İLE İLGİLİ BİLGİLER / VESSEL OWNER	
Şirket Ünvanı / <i>Company Name</i> :	Websitesi / <i>Website</i> :
Adresi / <i>Adress</i> :	İşletmecilik Tecrübesi / <i>Number of years trading</i> :
Vergi Dairesi ve Vergi Kimlik No / <i>Tax Office and Tax No</i> :	Telefon & E-mail / <i>Phone & E-mail</i>
Daha önceki dönemde gemi sahipliği varsa aşağıda listeleyiniz. <i>List of ALL previously owned and/or associated and/or affiliated companies that Applicant has been involved in:</i>	
1.	
2.	
3.	
4.	
BÖLÜM 4 / SECTION 4 – POLİÇE ÜZERİNDE BELİRTİLMESİ İSTENİLEN DİĞER DİĞER SİGORTALILAR (Teknik İşletmeci, Personel İşletmecileri, İpotek Alacaklısı v.b.) / OTHER ASSURED TO BE NAMED ON THE POLICY (IE. OPERATOR, CREW MANAGER, MORTGAGEE)	
Şirket Ünvanı / <i>Company Name</i> :	Websitesi / <i>Website</i> :
Adresi / <i>Adress</i> :	İşletmecilik Tecrübesi / <i>Number of years trading</i> :

BÖLÜM 5 / SECTION 5 – DİĞER SİGORTA DÖNEMLERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER / OTHER INSURANCE INFORMATION		
Daha önceki dönemde herhangi bir sigortacı size veya oratağı olduğunuz bir şirkete teklif vermeyi red etti mi? Veya mevcut teminatınızı iptal etti mi? <i>Has any P&I insurance cover ever been denied to you or any affiliated company, or has any P&I insurance contract ever been cancelled? If yes, please specify:</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>	
Mevcut P&I Poliçeleriniz / Current Policies		
Mevcut P&I Sigortacınız / Current P&I Insurer :	Poliçe Bitiş Tarihi / Policy Expiry Date :	
Mevcut H&M Sigortacınız / Current H&M Insurer :	Poliçe Bitiş Tarihi / Policy Expiry Date :	
BÖLÜM 6 / SECTION 6 – HASAR İSTATİSTİKLERİ / CLAIMS EXPERIENCE		
Mevcut P&I sigortacısı veya sigortacıları tarafından sağlanmış olan ve son 5 yılı kapsayacak şekilde hazırlanmış hasar kaydını, hasarların detayları ile birlikte paylaşınız. / Please attach a copy of the claims print out from your current P&I insurer for the past 5 years. If not available please provide details of claims and amounts paid and estimated.		
BÖLÜM 7 / SECTION 7 – GEMİ İLE İLGİLİ BİLGİLER / VESSEL DETAILS - PLEASE FILL OUT FOR EACH VESSEL		
Gemi Adı / Vessel Name:	IMO No:	
Tipi / Type :	GT:	
Klası / Class :	Bayrak / Flag:	
İnşa Yılı / Year Built :	Bağlı Bulunduğu Liman / Port of Registry:	
İnşa Yeri / Country Build :	Tekne Makine Sigorta Bedeli / Hull & Machinery Value :	
GENEL BİLGİLER / GENERAL INFORMATION	Gemi ile yolcu tasımda mıdır Evet ise kaç yolcu taşınmaktadır? <i>Does the vessel ever carry passengers? If yes, specify how many?</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
	Gemi PSC denetiminde tutuklandı mı? Şayet tutuklandı ise detaylı bilgi veriniz? <i>Has the vessel ever been detained by Port State Control? If yes, specify why?</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
BUNKER BLUE CARD İLE İLGİLİ BİLGİLER / BLUE CARD DETAILS	Sertifikanın düzenleneceği otoritenin tam adı ve adresi : <i>Issuing ratified state for BBC: Registered owner's name and address:</i>	
	Çağrı İşareti / Call Sign :	
	Tekne Bedeline kadar Harp Grev P&I teminatı istenmekte midir? <i>Is Bunkers Primary War cover required?</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
	Taşınmakta olan yük tipleri / Types of cargo carried:	Konteyner Kapasitesi / Container Capacity:

TAŞINMAKTA OLAN YÜK İLE İLGİLİ BİLGİLER / CARGO DETAILS	Demir Çelik Yüğü Taşınmakta mıdır? / <i>Does the Vessel Carry Steel Cargo?</i>	IMO/IMDG/MSBC kodlu yük taşınmakta mıdır? / <i>Are IMO/IMDG/MSBC coded cargoes carried onboard?</i>
	Iron Ore / Mineral Konsantresi taşınmakta mıdır? / <i>Is Iron Ore / Mineral Concentrate carried onboard?</i>	Likide olabilen yük taşınmakta mıdır? / <i>Does the vessel carry liquified cargo?</i>
	Tır / Araç Kapasitesi / <i>Truck / Car capacity:</i>	Araç Soförlerinin sayısı / <i>Number of drivers :</i>
MÜRETTEBAT İLE İLGİLİ BİLGİLER / CREW INFORMATION	Mürettebat Sayısı / <i>Number of Crew on Board :</i>	Mürettebatın Milliyeti / <i>Nationality of Crew:</i>
	Gemi Teslimi öncesinde Mürettebat Teminatı isteniyor mu? / <i>Do you require pre-delivery crew cover?</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
	Mürettebat ile ilgili olarak Sosyal Sigortalar veya sağlık teminatı hali hazırda var mı? / <i>Do crew benefit from any social scheme and/or PA/health cover?</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
	Gemide mürettebat haricinde kimse var mı? Bulunma amacı ve milliyeti nedir? / <i>Is there a third party other than crew onboard? Purpose Onboard and Nationality?</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
KİRALAMA İLE İLGİLİ BİLGİLER / CHARTERING DETAILS	Sefer Esaslı mı kiralama yapılmaktadır? / <i>Voyage chartering?</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
	Müddet Esaslı mı kiralama yapılmaktadır? / <i>Time chartering?</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
	Çıplak gemi kiralaması mı yapılmaktadır? / <i>Bareboat chartering?</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
	Diğer ise açıklayınız. / <i>If Other please explain.</i>	
BÖLÜM 8 / SECTION 8 – TEMİNAT TALEPLERİ / COVER REQUIREMENTS		
SEFER SAHASI / TRADING AREA :	<input type="checkbox"/> Türk Karasuları (Kabotaj Seferi) / <i>Turkish Territorial Waters (Cabotage Voyage)</i>	
	<input type="checkbox"/> Diğer / <i>Other</i>	
EK TEMİNAT TALEPLERİ / ADDITIONAL COVERAGE:	Yük / <i>Cargo :</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
	Mürettebat/ <i>Crew :</i>	Evet / Yes <input type="checkbox"/> Hayır / No <input type="checkbox"/>
	RDC/FFO:	<input type="checkbox"/> Tamamen Hariç / <i>Excl. Absolutely</i> <input type="checkbox"/> ¼ Dahil / <i>1/4th</i>

		<input type="checkbox"/> Tekne Bedeline Kadar Haric / Excl. up to Hull Value	<input type="checkbox"/> 4/4 Dahil / 4/4th
TALEP EDİLEN TEMİNAT LİMİTİ / LIMIT OF LIABILITY REQUIRED	<input type="checkbox"/> 5 Milyon USD / 5M USD	<input type="checkbox"/> 10 Milyon USD / 10M USD	<input type="checkbox"/> 25 Milyon USD / 25M USD
	<input type="checkbox"/> 50 Milyon USD / 50M USD	<input type="checkbox"/> 100 Milyon USD / 100M USD	<input type="checkbox"/> 500 Milyon USD / 500M USD
	Farklı bir limit istenmekte ise lütfen belirtiniz. / If different limit required please specify.		

İşbu başvuru formunun imzalandığı tarihte ve bilgimiz dahilinde vermiş olduğumuz bilgilerin tamamının doğruluğunu ve geçerliliğini taahhüt ederiz.

Sigortacıların bu başvurunun kabul edilebilirliğini tespit etmede ve teminat fiyatlarını ve koşullarını belirlemede onlara sunulan bilgi ve sunumlara itimat ettiklerinin bilincindeyiz.

Herhangi bir yanlış beyan veya eksik bilginin teminatın derhal feshedilmesi ve hasarın karşılanmaması için dayanak teşkil edebileceğini anlıyoruz.

Buna ilaveten sigortalının ve sigorta ettirenin bu poliçede belirtilen operasyonun doğasında, süresinde veya boyutlarında bir değişiklik olması durumunda sigorta şirketini derhal bilgilendirme yükümlülüğü altında olduğu dikkate alınmış ve anlaşılmıştır.

Son olarak bu başvuru formunun kesilen her türlü poliçeye eklenmesi veya dahil edilmesi bir zorunluluktur.

We hereby warrant that the information we have given, at the date of signing this application, is complete and accurate to the best of our knowledge and belief.

It is our express understanding that insurers rely upon the information and representations given in determining the acceptability of this application and in setting rates and conditions of coverage.

It is understood that any misrepresentation or omission shall constitute grounds for immediate cancellation of coverage and no claims will be paid.

It is further noted and understood that the Applicant is under a continuing obligation immediately to notify Insurers any material alteration to the nature, extent or size of his operation as described herein.

It is further understood that this application shall be attached to and form part of any Policy subsequently issued.

Başvuru Sahibi/Applicant:

Tarih / Date:

Ünvan /Title:

İmza / Signed: