

**GÜNEŞ ENERJİSİ SİGORTASI ÖN BİLGİ FORMU****SİGORTALI**

Ticaret Ünvanı	
Adresi	
Unsur	
İlgili kişi	Telefon No :

**ACENTE**

ADI	:
PARTAJ/BÖLGE	:

**VERGİ NO / VERGİ DAİRESİ**

--

**SİGORTA ETTİREN**

Ticaret Ünvanı	
Adresi	
Unsur	
İlgili kişi	Telefon No:

**RİZİKONUN ADRESİ**

İl	
İlçe/Belde	
Mahalle/Semt	
Cadde/ Sokak	
Bina No / Posta Kodu	

**SİGORTA BEDELLERİ**

<b>1)Mal Varlığı*</b>	
Modüller	
Makine-tesisat (Modüller hariç)	
Şalt Binası	
Yedek parçalar: (sigorta kapsamındaysa)	
Bina ve tamamlayıcı teferruatlar: (sigorta kapsamındaysa)	
İletim ve Dağıtım Hatları: (sigorta kapsamındaysa)	
Bilgisayar Sistemleri ve SCADA:(sigorta kapsamındaysa)	
Diğer	
<b>2)Kar Kaybı (Yıllık Brüt Kar)</b>	

**SİGORTANIN SÜRESİ**

Başlangıç ve Bitiş Tarihi :
-----------------------------

**PARA BİRİMİ**

<input type="checkbox"/> EURO	<input type="checkbox"/> USD
<input type="checkbox"/> TL	<input type="checkbox"/> DİĞER (.....)

**ENFLASYONLU POLİÇE (TL için)**

<input type="checkbox"/> Evet	%.....
<input type="checkbox"/> Hayır	

**MUAFİYETLER**

<b>Deprem:</b>	<input type="checkbox"/> %20 koasürans, %2 muafiyet	
	<input type="checkbox"/> Diğer (.....)	
<b>GLKHHKNH Terör:</b>	<input type="checkbox"/> %20 koasürans, %2 muafiyet	
	<input type="checkbox"/> Diğer (.....)	
<b>Sel/ Su baskını:</b>	<input type="checkbox"/> %2, maksimum 50.000-EUR muafiyet	
	<input type="checkbox"/> Diğer (.....)	
<b>Kar Kaybı:</b>	<input type="checkbox"/> 28 gün	<input type="checkbox"/> 21 gün
	<input type="checkbox"/> 14 gün	<input type="checkbox"/> 7 gün

**ÖDEME ŞEKLİ**

<input type="checkbox"/> Tamamı peşin	<input type="checkbox"/> Peşin+1	<input type="checkbox"/> Peşin+2 taksit
<input type="checkbox"/> Peşin+3 taksit	<input type="checkbox"/> Peşin+4	<input type="checkbox"/> Peşin+5 taksit
<input type="checkbox"/> Peşin+3 ay sonra tek ödeme		

\* Mal varlığı sigorta bedelleri yeniye göre ikame bedeli olmalıdır. İşbu talep formunda sigorta konusu ile ilgili olarak belirttiğim hususların eksiksiz ve doğru olduğunu, tanzim edilecek poliçeye esas teşkil ettiğini ve ayrılmaz parçası olduğunu beyan ve kabul ederim.

**Talep Sahibi**

Adı Soyadı Ünvanı  
Talep Tarihi  
İmza

**Acente**

Düzenleme Tarihi  
Yer ve Saat  
Kaşe ve imza

**GÜNEŞ ENERJİSİ SANTRALLERİ TEKNİK DETAYLARI****Genel Bilgiler**

Tesisin Kuruluş yılı	
Yıllık Planlanan Üretim (MWh/yıl)	

	Yeni İkame Bedeli (beher modül)	Üretim/ Montaj Yılı	Güç (kW/ MW)	Garanti Süresi	Bakım Periyodu ve Sözleşmesi	Son bakım tarihi
PV Hücre Üreticisi ve Modeli						
Modül Üreticisi ve Modeli						

Her bir dizide yer alan modül sayısı ve toplam dizi sayısı

Her bir dizi arası mesafe

Modüllerde Güneş İzleyici (Solar Tracker) mevcut mu?

Evet  Hayır 

Güneş izleyici mevcut ise lütfen izlemenin tek-eksenli veya çift eksenli olup olmadığını belirtiniz.

Güneş izleyicinin maksimum rüzgar hızı dayanıklılığını belirtiniz.

PV Modüllerinin Kurulumunu Yapan Firma

Testler ve sertifikasyon

( IEC 61215, IEC 61464, UL 1703, IEC / UL 61730, TÜVRheinland...vs.)

**Alternatör (Inverter)**

Üretici/ Marka/Model	Yeni İkame Bedeli	Üretim / Montaj yılı	Güç (kW/MW)	Garanti Süresi	Bakım Periyodu ve Sözleşmesi	Son bakım tarihi
Alternatör Sayısı						
Paneller ile alternatör arasındaki kabloların yerleşimi ve cinsi						

**Trafolar**

Trafo İsmi	Yeni İkame Bedeli	Üretim / Montaj yılı	Güç (kW/MW)	Garanti Süresi	Bakım Periyodu ve Sözleşmesi	Son bakım tarihi
Ana trafo (Her bi trafo için ayrı ayrı belirtiniz.)						
İç İhtiyaç Trafosu (Her bi trafo için ayrı ayrı belirtiniz.)						
Yedek trafo						
Enerji nakil hattı cinsi ve uzunluğu						

**Çevresel Şartlar**

Arazinin topografik yapısını komşu arazilerle birlikte tarif ediniz.

Tesis sahasında drenaj için altyapı çalışması yapıldı mı?

**Korumalar Hakkında Bilgi**

Yangın algılama;	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Otomatik yangın söndürme;	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Paratoner /Parafudr	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Fırtına/Dolu Erken Uyarı Sistemi	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Condition monitoring system	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
<b>Güvenlik önlemleri:</b>		
Çit, tel örgü	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Güvenlik görevlileri	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Devriye, saat kurma;	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Kapalı devre TV sistemi	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Diğer korumalar:		

**Bakım / Onarım Hakkında Bilgi**

Üretici firma ile yedek parça anlaşması var mı?  Var  Yok

Yedek parça temin süresi

Depolanan yedek parçalar hakkında bilgi

Bakım programı hakkında bilgi. (Önleyici bakım hizmetleri personel tarafından mı yoksa sözleşmeli firma tarafından mı yapılıyor?)

Bakım çalışmaları hangi periyotlarla yapılıyor? Haftalık  Aylık  Yıllık  Diğer  (.....)

Bakımlar sırasında uygulanan prosedürler nelerdir?

Uygulanan bakımların raporlamaları yapılıyor mu?

Kurulumundan bu yana tesiste herhangi bir tadilat ya da değişim yapıldı mı? Yapıldı ise açıklayınız.

**Hasar Geçmişi**

Başka bir sigorta şirketinde sigortanız var mı?  Evet  Hayır

Evet ise hangi şirkette?

Son 3 yılda herhangi bir hasar yaşandı mı?  Evet  Hayır

Hasar(lar)ın türü ve miktarı nedir?

Poliçede yer almasını talep ettiğiniz diğer hususları belirtiniz.

Müşterek sigortacısı var ise lütfen hisseleriyle belirtiniz.

Tarih / / 20....

Sigortalı / Sigorta ettiren İmzası