

RÜZGAR ENERJİSİ SİGORTASI TALEP FORMU**SİGORTALI**

Ticaret Ünvanı		
Adresi		
Unsur		
İlgili kişi		Telefon :

ACENTE

ADI	:	
PARTAJ/BÖLGE	:	

ŞİRKET TARAFINDAN DOLDURULACAK

TEKLİF NO:	
POLİÇE NO :	
UNSUR NO :	
KÜMÜL NO:	
MÜESSESE NO:	

VERGİ NUMARASI/VERGİ DAİRESİ

--

SİGORTA ETTİREN

Ticaret Ünvanı	
Adresi	
Unsur	
İlgili kişi	
Telefon	

RİZİKONUN ADRESİ

İl	
İlçe/Belde	
Mahalle/Semt	
Belediye	

SİGORTA ETTİRENİN ADRESİ

İl		Bina No.	
İlçe/Belde		İşhanı Adı	
Mahalle/Semt		Site Adı/Blok No	
Cadde		Kapı Daire No.	
Sokak		Kat	
Posta Kodu			

SİGORTA BEDELLERİ

1)Mal Varlığı*	
Temeller	
Türbinler	
Makine-tesisat (Türbinler hariç)	
Şalt Binası	
Yedek parçalar: (sigorta kapsamındaysa)	
Bina ve tamamlayıcı teferruatlar: (sigorta kapsamındaysa)	
Aktarma ve Dağıtım Kanalları: (sigorta kapsamındaysa)	
Bilgisayar Sistemleri ve SCADA:(sigorta kapsamındaysa)	
Diğer	
2)Kar Kaybı (Yıllık Brüt Kar)	

SİGORTANIN SÜRESİ

Başlangıç Tarihi :	
Bitiş Tarihi :	

PARA BİRİMİ

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

ENFLASYONLU POLİÇE (TL için geçerlidir)

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

MUAFİYETLER

Deprem:	<input type="checkbox"/> %20 koasürans, %2 muafiyet	
	<input type="checkbox"/> Diğer (.....)	
GLKHHKNH Terör:	<input type="checkbox"/> %20 koasürans, %2 muafiyet	
	<input type="checkbox"/> Diğer (.....)	
Sel/ Su baskını:	<input type="checkbox"/> %2, maksimum 50.000-EUR muafiyet	
	<input type="checkbox"/> Diğer (.....)	
Kar Kaybı:	<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 formu sigorta konusu işler 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

RÜZGAR SANTRALLERİ TEKNİK DETAYLARI**Genel Bilgiler**

Türbin marka ve modeli (Alan yetersizse lütfen türbinlerin ayrıntılı listesini forma iliştiniz.)	Yeni İkame Bedeli (Beher Türbin)	Türbin Adedi	Güç kW/MW (Beher Türbin)	Tesisin Kuruluş yılı	Yıllık planlanan üretim (MWh/yıl)
TOPLAM					

Kule hakkında bilgi (temel, yükseklik, çap vs.)

Pervane ve Hareket tipi

Üretici firma / İmal tarihi	Çap	Özellikler
Güvenli çalışma hız aralığı ve korunma hakkında bilgi		

Hız Ayar Kutulu Evet Direk Milli	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Evet	Garanti Süresi	Bakım Sözleşmesi	Bakım Periyodu

Alternatör (Dinamo)

Marka	Üretim /montaj yılı	Garanti Süresi	Bakım sözleşmesi	Bakım Periyodu	Güç (kW/MW)
İnvertör hakkında bilgi					

Tesis Dahili Trafoları

Trafo İsmi	Yapım yılı	Garanti Süresi	Bakım sözleşmesi	Bakım Periyodu	Güç (kVA/MVA)
TR1 Ana trafo					
TR2 İç İhtiyaç Trafosu					

Şalt Hücre Bilgileri:	Enerji nakil hattı cinsi ve uzunluğu :
-----------------------	--

Üretici firmanın işletim kontrol ve müdahale etme yetkisi? Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>	Açıklama;
---	-----------

Yerel ve Çevresel Şartlar

Yerel izinler:
Arazinin topografik yapısını komşu arazilerle birlikte tarif ediniz.
Son 3 senelik rüzgar rejim bilgileri:

Korumalar Hakkında Bilgi

Yangın algılama;	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	(PLC Harici)
Otomatik yangın söndürme;	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	
PLC – SCADA Kontrol ve kumanda	PLC <input type="checkbox"/>	SCADA <input type="checkbox"/>	
Rüzgar artışı otomatik koruma önlemleri	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	
Paratoner	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	
Hava sıcaklığı ile ilgili önlemler;			
Condition Monitoring	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	
Güvenlik önlemleri; Çit, tel örgü	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	
Güvenlik görevliler	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	
Devriye, saat kurma;	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>	
Diğer:			

Bakım Onarım Hakkında Bilgi

Üretici firma ile yedek parça anlaşması var mı? Yedek parça temin süresi ve depolaması:	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>		
Bakım hizmetleri imalatçı firma tarafından mı yapılıyor.	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>		
Bakım sözleşmesi periyotları: Bakım Süresince tesisin durma süresi:	Haftalık <input type="checkbox"/>	Aylık <input type="checkbox"/>	Yıllık <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/> (.....)
Kurulumundan bu yana türbinde herhangi bir tadilat ya da değişim yapıldı mı?				

Hasar Geçmişi

Başka bir sigorta şirketinde sigortanız var mı? Varsa hangi şirkette?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Son 3 yılda herhangi bir hasar yaşandı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Hasarın türü ve miktarı nedir?		
Poliçede görünmesini istediğiniz hususları belirtiniz.		
*Müşterek sigortacısı var ise lütfen hisseleriyle belirtiniz.		

Tarih / / 20....

Sigortalı/Sigorta ettiren İmzası