

YEMİNLİ MALİ MÜŞAVİRLER MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTA SORU FORMU

BÖLÜM 1 : SİGORTALI BİLGİLERİ

1 Sigortalı Adı: _____
Sigortalı Adresi: _____

Kuruluş Tarihi: _____
Web Sayfasının Adresi: _____

2 (a) Bağlı bulunduğu meslek odası var mı? E H

Varsa, adını yazınız. _____

(b) Sigortalıya bağlı bulunan ve kapsanması gereken firmalar var mı? E H

"Evet" ise, lütfen belirtiniz. _____

(c) Son 3 yılda sigortalı firmanın adı değişti mi veya başka firmalarla bir birleşime girdi mi? E H

"Evet" ise, lütfen belirtiniz. _____

3 Lütfen firmanın ortak, müdür ve direktörleriyle ilgili gerekli bilgileri veriniz:

İsim	Görev Tanımı	Firmada Çalışma Süresi	Ortak/Müdür/Direktör Olarak Çalıştığı Süre

4 Lütfen toplam sayılarını veriniz :

(a) Ortak/Müdür/Direktör

(b)

Personel - Yetkili

- Yazı İşleri/Yönetim

(c) Müşteriler

BÖLÜM 2 : PROFESYONEL AKTİVİTELER VE GELİR BİLGİLERİ

5 Firmanın son 2 yıldır olan iş aktivitelerini açıkça belirtiniz:

6 Lütfen brüt gelirinizin aşağıdaki bölgelere göre ayrımını belirtiniz:

Bölge:	Tamamlanmış Son Finansal Yıl	Mevcut Finansal Yıl	Gelecek Finansal Yılda Tahmininiz
Türkiye			
Avrupa Birliği			
Doğu Avrupa (AB Dışı)			
ABD/Kanada			
Diğer (lütfen belirtiniz)			
TOPLAM BRÜT GELİR:			

Eğer ABD/Kanada bölgesinde iş yapıyorsanız lütfen sağlanan servisleri ve ana kontratları belirtiniz.

- 7 Brüt gelirinizin %40 ya da daha fazlasını tek müşteriden mi sağlıyorsunuz? E H

"Evet" ise, lütfen detayları belirtiniz:

BÖLÜM 3 : RİSK YÖNETİMİ

- 8 Firmanın sürekli takip ettiği bir Kalite Kontrol Sistemi veya Risk Yönetimi prosedürü var mı? E H

"Evet" ise, lütfen belirtiniz:

- 9 İşe eleman alınırken her zaman referans alınır mı?

Her zaman Sadece üst düzey başvurularda

- 10 Çalışanların çek veya eft'leri kendi başlarına imzalama yetkisi var mı? E H

- 11 Firmanın finansal denetimleri her iki yılda en az bir kere yapılmakta mıdır? E H

- 12 Hesap özetleri, makbuzlar, faturalar ve çekler asgari olarak ayda bir kontrol edilmekte ve banka ile mutabakatı sağlanmakta mıdır? E H

- 13 (a) Müşterilerinizle her zaman yazılı sözleşme yapar mısınız? E H

- (b) Bu kontratlarda gerçekleşecek değişimlerin her zaman göz önünde bulundurulması sağlanır mı? E H

- (c) Bütün kontratlarda işin kapsamı ve beklenen performansa detaylı şekilde yer verilir mi? E H

- (d) Tüm sözleşmeler dolaylı, takip eden veya ekonomik hasarlar için bir istisna içerir mi? E H

LÜTFEN STANDART SÖZLEŞME KOŞULLARININ VEYA SÖZLEŞME MEKTUBUNUN BİR KOPYASINI SUNUNUZ

BÖLÜM 4 : MEVCUT TEMİNAT

14 Halihazırda satın alınmış bir Mesleki Sorumluluk Sigortası bulunuyor mu?

E H

"Evet" ise , lütfen belirtiniz:

Limit	Muafiyet	Prim	Bitiş Tarihi	Kapsam Tarihi

15 Sigortalı adına; herhangi bir Mesleki Sorumluluk Sigortası teklifi yapıldı mı? Veya bu tip bir sigorta iptal edildi mi, veya yenileme talebi geri çevrildi mi , veya özel şartlar ilave edildi mi?

E H

BÖLÜM 5 : HASAR DURUMLARI

16 Sigortalıya; Sigortalının önceki veya şu anki işleri ile ilgili hasar talebi oluşmasına sebep olabilecek herhangi bir durum veya olayı var mıdır?

E H

17 Sigortalının önceki işleriyle ilgili herhangi bir hasar meydana geldi mi ya da sigortalı bir hasar talebinin farkına varmış mıdır?

E H

18 Firmanızdaki ortak,müdür,direktör ya da çalışanlardan biri şimdiye kadar hiç disiplin cezası gerektirecek veya soruşturma gerektirecek bir eylemde bulundu mu?

E H

19 Yakın gelecekte uzmanlar tarafından yapılacak denetimlerden haberdar mısınız?

E H

BÖLÜM 6 : TEMİNAT SEÇENEKLERİ

20. Lütfen belirtiniz:

TRY USD EUR

(a) Talep ettiğiniz Toplam Teminat miktarı:	(b) Talep ettiğiniz muafiyet miktarı:
<input type="checkbox"/> 100.000	
<input type="checkbox"/> 250.000	
<input type="checkbox"/> 500.000	<input type="checkbox"/> 1.000
<input type="checkbox"/> 1.000.000	<input type="checkbox"/> 2.500
<input type="checkbox"/> 2.000.000	<input type="checkbox"/> 5.000
<input type="checkbox"/> 5.000.000	<input type="checkbox"/> 10.000
<input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz)	<input type="checkbox"/> 25.000
.....	<input type="checkbox"/> 50.000
	<input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz)

BÖLÜM 7 : YAPILAN İŞİN DETAYLARI

21 Lütfen son beyannameye göre aşağıdaki her iş alanının yıllık toplam ücretten tahmini payını belirtiniz:

(a) Denetimi:
(i) Listelenmiş Kamu Şirketleri (lütfen aşağıdaki sorulara bakınız)
(ii) Finansal Kurumların Bağımsız Denetimi (lütfen aşağıdaki sorulara bakınız)
(iii) Özel Şirketler , Küçük Esnaf ve diğerleri
(b) Genel Muhasebe & Saymanlık
(c) Sadece vergilendirme
(d) Birleşme & Kazanç:
(i) Listelenmiş Kamu Şirketleri (lütfen aşağıdaki sorulara bakınız)
(ii) Bankalar ve diğer Finansal Kurumlar (lütfen aşağıdaki sorulara bakınız)
(iii) Özel Şirketler , Küçük Esnaf ve diğerleri
(e) Yönetim Danışmanlığı (M&A dışı)
(f) Şirket Sekreterliği
(g) İflas/Tasfiye
(h) Malvarlığı yönetimi/ Mütvevillilik
(i) Müdürlük
(j) Vergilendirme
(k) Sigorta Danışmanlık
(l) Yatırım Danışmanlığı (bkz:aşağıdaki sorular)
(m) Varsa diğerleri (detay veriniz)

Eğer listelenmiş kamu şirketlerinin veya bankalar/finansal kurumların denetimine "evet" dediyseniz lütfen detaylarını yazınız:

(a) Listedeki müşterilerin detayları ve değişimleri (uygun ise):

(b) Sigortalı, bu şirket ve kurumlar hakkında hiç uzman denetim görüşü verdi mi?

"Evet" ise lütfen detaylarını yazınız: _____

Eğer Birleşme & Kazanç kategorisinde Listelenmiş Kamu şirketlerine ve Bankalar/Finansal kurumlara "Evet" dediyseniz lütfen müşteri detaylarını ve onlar için yapılan işi detaylarıyla yazınız:

Eğer Yatırım Danışmanlığına "Evet" dediyseniz , lütfen danışmanlık yapılan müşteri hakkında , yatırım hakkında ve yatırımın miktarı hakkında bilgi veriniz:

BÖLÜM 8 : BEYAN

Bu teklif/başvurudaki beyanatların ve özelliklerin doğru olduğunu ve önemli gerçeklerin yanlış beyan edilmediği veya üstünün örtülmediğini beyan ederim. Bu beyanlar tarafımızdan sunulan diğer tüm bilgilerin, Sigortacı ile bizim aramızda oluşturulacak sigorta poliçesinin temelini şekillendireceğini kabul etmiş olduğum ve bu beyanların tamamlanmasından/yenilenmesinden önce gerçekleşen tüm önemli değişiklikleri Sigortacıya bildireceğimi taahhüt ediyorum(m)z.

İmza

Sigortalı(lar)

Ünvan

Ortak / Direktör / Müdür veya muadili

Tarih
