

ÜRÜN MALİ MESULİYET SİGORTA POLİÇESİ

(565-Branş)

Sistem Saati: 03-02-2021 14:14

Acente No	TOBB Levha No	Police No	Ek Belge No	Yenileme No	Risk No	Tanzim	Police Vadesi		Süre (Gün)
							Başlama	Bitiş	
105090	G0863-3777	5652100000033	0	0	1	07-02-2021	07-02-2021 12:00	07-02-2022 12:00	365

Sigortalı	
Adı Soyadı/Ünvanı	: ANTARES KİMYA SANAYİ VE TİCARET LTD.ŞTİ
Adresi	:
Vergi Kimlik No	: 0700351857
Tel	:
Email	:

Risk Bilgileri			
RİZİKO İLİ	İSTANBUL	RİZİKO İLÇESİ	MALTEPE
RİZİKO BELDESİ	MERKEZ	SEMT	ALTINTEPE MAH : İSTASYON YOLU SOK NO:3/1-130
FAALİYET KONUSU	PC DE BELİRTİLMİŞTİR	COĞRAFİ SAHA	ABD-KANADA, AVUSTRALYA, YENİ ZELANDA, PORTO RIKO, UK, KÜBA HARIÇ TİM DÜNYA
GEÇMİŞE YÜRÜRLÜK TARİHİ	07/02/2020	YILLIK CİRO	4400000

Sigorta Teminatı	Sigorta Bedeli(TL)	Net Prim(TL)
OLAY BAŞI LİMİT	20.000,00	4.000,00
TEMİNAT LİMİTLERİ	20.000,00	
YILLIK AZAMI TOPLAM LİMİT	200.000,00	
	NET PRIM	4.000,00
	Gider Vergisi	200,00
	BRÜT PRIM	4.200,00

NOTLAR - AÇIKLAMALAR

*pc poliçe sistem girişidir.

FAALİYET KONUSU

Sıvı yakıtlar ve bunlarla ilgili ürünlerin toptan ticareti (ham petrol, ham yağ, mazot, benzin, biodizel, fuel oil, gaz yağı, madeni yağlar, gresyağları vb.)

TEMİNAT LİMİTİ : Her bir hasarda 20.000 TL ve poliçe süresince yıllık azami toplamda 200.000 TL

TENZİLİ MUAFİYET : Her bir hasarda 5.000 TL tenzili muafiyet uygulanacaktır

MUNICH RE WORDING (INGİLİZCE)

Public and Products Liability Policy

I. Insuring Agreement

Subject to the terms, limits, exclusions and other conditions contained in this policy and schedule, and in consideration of the Insured having paid or agreed to pay the premium..... (hereafter called "the Insurer") agrees to indemnify the Insured against

1. all sums which the Insured shall become legally liable to pay for compensation and claimants' costs and expenses in respect of any insured occurrence to which this policy applies and within the limits of indemnity hereunder as stated and in connection with the business as described in the schedule including premises owned by leased or rented to the insured

2. all costs and expenses of litigation incurred with the written prior consent of the Insurer in respect of a claim against the Insured to which the indemnity expressed in this policy applies

II. Insured Occurrences

(Applicable as stated in the schedule)

Düzenleyen Teknik Personel Adı Soyadı SEZGİN TURGUT

Düzenleyen Teknik Personel Sicil No 200908087

MAPFRE SİGORTA A.Ş.

MAPFRE SİGORTA A.Ş.
İST ANADOLU YAKASI BÖLGE
SEZGİN TURGUT

Tel: 0216 3051313

Fax: 0216 3051303

E-mail: sezginturgut@setursigorta.com

Sayfa: 1/12

Bu poliçe 12 Sayfadan ibaret olup tek başına hüküm teşkil etmez.

Sayın sigortalımız, poliçelerinizi go.mapfre.com.tr adresinden görüntüleyebilirsiniz.

www.mapfre.com.tr | info@mapfre.com.tr

MAPFRE Müşteri Hizmetleri: 0850 755 0 755