**CMR TEKLİF TALEP FORMU-TR**

**CMR Angebot Formular-Türkei**

1. **SİGORTALI BİLGİLERİ (Daten des Versicherungsnehmers)**

|  |  |
| --- | --- |
| **FİRMA UNVANI** Firma |  |
| **VERGİ NO’ SU ve DAİRESİ** Steuer Nummer und Steueramt  |  |
| **ADRES** Adresse  |  |
| **POSTA KODU, İLÇE, İL** Postleitzahl, Ort |  |
| **TELEFON ve FAKS NO** Telefon und Fax Nummer | Tel : +90 Faks : +90  |
| **WEB SİTE** Web Site |  |
| **GÖRÜŞÜLECEK KİŞİ ve UNVANI** Sachkundiger und Titel  |  |
| **GSM, E-Mail** GSM, E-Mail | GSM : +90 E-Mail :  |
| **SİGORTA BAŞLANGICI** Gewünschter Vertragsbeginn |  |

1. **ARAÇ BİLGİLERİ** **(Fahrzeuginformationen)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tenteli**Planenfahrzeuge | **Frigo** Kühlfahrzeuge | **Lowbed**Tieflader | **Diğer**Sonstige Spezialfahrzeuge  | **TOPLAM** Insgesamt |
| **ADET**Anzahl  |  |  |  |  |  |

**Lütfen “Diğer” Araçları Belirtiniz :**

Bitte, sonstige Spezialfahrzeuge notieren

1. **TAŞINAN EMTİA BİLGİLERİ**  **(Gütertransporte)**
2. **COĞRAFİ ALAN (Relationen)**

** (A) Türkiye ⬄ Avrupa** (Türkei – Europa)

** (B) Avrupa ⬄ BDT Ülkeleri, Türkmenistan dahil** (Europa – GUS, Staaten, einschließlich Turkmenistan)

** (C) Türkiye ⬄ BDT Ülkeleri, Türkmenistan dahil** ( Türkei – GUS, Staaten, einschließlich Turkmenistan)

** (D) Avrupa ⬄ Yakın ve Ortadoğu** (Europa - Naher, Mittlerer Osten)

** (E) Türkiye ⬄ Yakın ve Ortadoğu** (Türkei - Naher, Mittlerer Osten)

** (F) Akdeniz’e sahildar (K. Afrika dahil) devletler** (Mittelmeeranrainerstaaten)

 Belirtilen bölgelerde her iki yönde de taşımalar teminat dahilindedir.

 Transporte zwischen den regionen jeweils in beide rIchtungen.

1. **PRİM BİLGİLERİ - Sigortacı Tarafından Doldurulacaktır (Prämie - Ergänzt durch Versicherer)**

Değerlendirme sonucunda araç başına uygulanacak prim:

 Vereinbarte Prämie je Fahrzeug gem Ziff (€)

**Tenteli :** ..... .-€ **Frigo :** ..... .-€ **Lowbed :** ..... .-€ **Diğer :** ..... .-€

 Planenfahrzeuge Kühlfahrzeuge Tieflader Sonstige Spezialfahrzeuge

1. **SİGORTA BİLGİLERİ (Versicherungsinformationen)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **YIL**Jahr | **Sigorta Şirketi**Versicherungsgesellschaft | **Ödenen Prim (€)**Prämie (€) | **Alınan Hasar Tutarı (€)**Bezahlte Schäden (€) | **Rezerve Hasar (€)**Reservierte Schäden (€) |
| 2016 |  |  |  |  |
| 2015 |  |  |  |  |
| 2014 |  |  |  |  |

1. **İMZA (Unterschrift)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formu Dolduran Kişi** Name und Nachname  |  |
| **Tarih** Datum |  |
| **Kaşe ve İmza** Stempel / Unterschrift  |  |

**Varsa lutfen notlarınızı ve diğer taleplerinizi belirtiniz:**

Anmerkungen