

**ŞİGORTA ŞİRKETLERİ VE REASÜRANS ŞİRKETLERİNİN YÖNETİM KURULU
ÜYELERİ, DENETÇİLERİ VE YÖNETİCİLERİNE İLİŞKİN BİLGİ VE BEYAN
FORMU**

| A. KİŞİSEL BİLGİLER | | FOTOĞRAF | | |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------------------------------|
| ADI-SOYADI : | | | | |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ : | | | | |
| UYRUĞU : | | | | |
| ANA ADI : | | | | |
| BABA ADI : | | | | |
| İKAMETGAH ADRESİ : | | | | |
| VERGİ KİMLİK NO: | T.C. KİMLİK NO: | | | |
| B. MESLEKİ BİLGİLER | | | | |
| ATANDIĞI ŞİRKET: | GÖREVİ: | | | |
| TEMSİL ETTİĞİ TÜZEL KİŞİ ⁽¹⁾ : | | | | |
| MEZUN OLDUĞU ÜNİVERSİTE ve FAKÜLTE: | BÖLÜM: | | | |
| ÖNCEKİ MESLEKİ DENEYİMİ ⁽²⁾ | | | | |
| | İŞYERİ UNVANI ⁽³⁾ | GİRİŞ-AYRILIŞ TARİHİ | GÖREV UNVANI | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| C. MALİ BİLGİLER | | | | |
| 1. HALİHAZIRDA ORTAK OLDUĞU ŞİRKETLER ⁽⁴⁾ | | | | |
| | ŞİRKET ÜNVANI | HİSSE TUTARI (YTL) | ORTAKLIK PAYI (%) | İMTİYAZLI PAY SAHİPLİĞİ ⁽⁵⁾ |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

| 2. GEÇMİŞTE ORTAK OLDUĞU ŞİRKETLER ⁽⁴⁾ | | | | |
|---------------------------------------------------|---------------|--------------------|-------------------|----------------------------------------|
| | ŞİRKET ÜNVANI | HİSSE TUTARI (YTL) | İŞTİRAK ORANI (%) | İMTİYAZLI PAY SAHİPLİĞİ ⁽⁵⁾ |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

D. DİĞER BİLGİLER

SON BEŞ YIL İÇİNDE YURT İÇİ VEYA YURTDIŞI BANKALARDAN VEYA DİĞER MALİ KURUMLARDAN KULLANDIĞI KREDİLER VEYA BAŞKA FİNANSMAN KAYNAKLARI DOLAYISIYLA İCRA TAKİBİNE UĞRAMIŞ OLUP OLMADIĞI:

Aşağıda imzası bulunan ben, bu beyannamede yer alan tüm bilgilerin gerçek ve doğru olduğunu ve 5684 sayılı Sigortacılık Kanununa istinaden çıkarılmış bulunan Sigorta Şirketleri ve Reasürans Şirketlerinin Kuruluş ve Çalışma Esaslarına İlişkin Yönetmeliğe göre uygun olduğunu beyan ederim./...../.....

İmza

ACIKLAMALAR :

- (1) Sadece tüzel kişiyi temsilen atanan yönetim kurulu üyelerince doldurulacaktır.
- (2) 5684 sayılı Sigortacılık Kanununun 4 üncü maddesinde sayılan nitelikler ve Sigorta Şirketleri ve Reasürans Şirketlerinin Kuruluş ve Çalışma Esaslarına İlişkin Yönetmeliğin 6, 7, 8 inci maddelerinde yer alan mesleki deneyime ilişkin kriterler göz önünde bulundurularak değerlendirilecektir.
- (3) Çalışılan kurumun, işverenin ya da şirketin adı ya da ticari unvanı yazılacaktır.
- (4) İştirak oranı, iştirak edilen şirketin sermayesinin % 10 veya daha fazlası ise doldurulacaktır.
- (5) Ortak olunan şirkette imtiyazlı pay sahipliği bulunup bulunmadığı, bulunması hâlinde imtiyazlı pay oranı yazılacaktır.

NOT: Formda ayrılan kısımların yeterli olmaması hâlinde ek form kullanılabilir.