



# BAŞVURU FORMU

Doküman No	MS.FR.01-1
Yayın Tarihi	01.09.2011
Rev.No:	14
Rev.Tarihi:	1.07.2023

**Başvuru Tarihi :**

**Lütfen başvuru formunu doldurduktan sonra aşağıdaki adrese gönderiniz.**

Yenisahra Mah. Atalay Cad. No: 19 Ataşehir / İstanbul

Tel: 0216 550 20 80

Fax:0216 550 20 82

E-Mail: info@andbelgelendirme.com

(Lütfen formu detaylı olarak doldurunuz.)

<b>1. GENEL BİLGİLER</b>			
Bina/Yapı Adı :			
Bina/Yapı Adresi :			
Bina Sorumlusu Ad-Soyad:		Bina Sorumlusu E-mail :	
Bina Sorumlusu Telefon :			
<b>2. TALEP EDİLEN MUAYENE TÜRÜ</b>			
<input type="checkbox"/> Asansör Periyodik Muayenesi <input type="checkbox"/> Asansör Tescil Öncesi İlk Periyodik Muayenesi <input type="checkbox"/> ... Takip Muayenesi			
<b>3. ASANSÖR PERİYODİK KONTROL TALEPLERİNDE BU BÖLÜMÜ DOLDURUNUZ *</b>			
Periyodik Kontrol Talep Edilen Asansör Sayısı :			
Tahrik Sistemi :		<input type="checkbox"/> Elektrik <input type="checkbox"/> Hidrolik	
Asansör Durak Sayısı :		İmal Yılı	
Bakım/Montaj Firması Adı:		Bakım/Montaj Firması Tel No:	
TSE HYB No :		Asansör Beyan Yüğü:	

**Not1 :**Asansör periyodik kontrolleri yapılırken, bakım firması personeli de hazır bulunmalıdır. Bakım firması ile irtibata geçilmesi müşterinin sorumluluğundadır.

**Not2 :** Binada Bulunan Her Asansör İçin Ayrı Ayrı Başvuru Formu Doldurulacaktır. Tespit edilen uygunsuzlukların giderilmesinde yönetmelikte belirtilen sürelerle riayet edilmesi müşteri sorumluluğundadır.

**Not3:** Tescil Öncesi ilk Periyodik Kontrol aşamasında kullanılacak olan yük (% 125) , asansör monte edilen tarafından temin edilecektir.( Asansör son kontrolü, birim doğrulama veya son muayene gibi uygunluk değerlendirme yöntemlerinden biriyle onaylanmış kuruluş tarafından yapılmış ise yük teminine gerek yoktur )

## İSTENEN BELGELER :

1. AB Uygunluk Beyanı
2. Onaylı Avan Yada Uygulama Proje Kapağı
3. İnşaat Yapı Ruhsatı
4. HYB Belgesinin Varlığı
5. Tescil Muayeneleri için Ödeme Dekontu
6. **Onaylanmış Kuruluş Tarafından Düzenlenen Uygunluk Belgesi**  
(Modül H1,Modül B+E,Modül B+D,Modül G, Modül B+F)
7. **Yük için kalibrasyon doğrulama raporu**  
(1.07.2023 den itibaren ilgili şart aranacaktır.)

Formu Dolduran Ad-Soyad İmza	
------------------------------------	--

**\*\*AND ULUSLARARASI DENETİM VE GÖZETİM HİZ. A.Ş. ("AND") tarafından açıklanan 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na ilişkin aydınlatma metninin de belirtilen bilgiler dahilinde AND' nin Kişisel Verilerini aydınlatma metni çerçevesinde Kişisel Verilerinin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na uygun olarak Şirketiniz AND tarafından verilen hizmetler kapsamında, ilgili hizmetlerden yararlanmak, akreditasyon ve bakanlık gerekliliklerinin yerine getirilmesi, hizmetler ile ilgili bilgilendirilmek gibi amaçların gerçekleştirilmesi için her türlü kanallar aracılığıyla Aydınlatma Metni'nde yer alan bilgiler ışığında işlenmesine ve kanuni ya da hizmete ve/veya iş ilişkisine bağlı fiili gereklilikler halinde Aydınlatma Metni'nde belirtilen kişiler ile paylaşılmasına konu hakkında tereddüde yer vermeyecek şekilde aydınlatılmış ve bilgi sahibi olarak, açık rızamla onay veriyorum.**