

SİGORTA TAHKİM KOMİSYONU BİLİRKİŞİ BAŞVURU FORMU

TARİH:

A. KİŞİSEL BİLGİLER				FOTOĞRAF
T.C. KİMLİK NUMARASI				
ADI		SOYADI :		
DOĞUM YERİ		DOĞUM TARİHİ :		
İKAMET ADRESİ				
	İL :		İLÇE :	
ÖĞRENİM DURUMU				
MEZUN OLUNAN OKUL ADI				
BANKA ÜNVANI				
IBAN NUMARASI				
SABİT TELEFON NO	E-MAİL		GSM	

Lütfen aşağıdaki alanları doldurunuz.

Kayıtlı olduğunuz listeler için sağ taraftaki alanı doldurunuz.	Adli Bilirkişi misiniz?	TOBB'a Kayıtlı Faal Sigorta Eksperti misiniz?	Hazine Siciline Kayıtlı Aktüer misiniz?	Hiçbirine Kayıtlı Değilim.
Web Sitesindeki Ön Bilgilendirme Formunu Doldurdunuz mu ?	Evet Hayır	Bilirkişilik Temel Eğitimini Tamamladınız mı?	Evet Hayır	Bilirkişilik Temel Eğitimini Tamamladığınız Tarihi Giriniz.

B. UZMANLIK ALANLARINA İLİŞKİN BİLGİLER

Sigorta Tahkim Komisyonu Bilirkişilik Yönetmeliği'nde belirtilen uzmanlık alanlarından sahip olduğunuz uzmanlığınıza göre dosya almak için aşağıdaki branş kutucuklarını seçmeniz gerekmektedir. Branşlara ilişkin özel kriterler 2.sayfada D-12'de detaylandırılmıştır.

	Madde 16-1/a) Sakatlık/destekten yoksun kalma ve diğer bedeni zararlara bağlı tazminatların hesaplanması
	Madde 16-1/b) Değer Kaybı dahil motorlu araç sigortalarından talep edilen tazminatların hesaplanması
	Madde 16-1/c) Yangın, doğal afetler, mühendislik ve diğer sigorta dalları
	Madde 16-1/c) Sağlık/hastalık ve hayat sigortasına ilişkin tazminatların hesaplanması
	Madde 16-1/d) Adli Trafik Alanı
	Madde 16-1/e) Tarım Sigortaları Alanı
	Madde 16-3) Bilirkişi atanmasını gerektiren diğer haller: "Diğer" i seçmişseniz, yukarıda yazılı alanların dışında uzmanlığınız varsa sağ taraftaki kutucuğa belirtiniz.

C. MESLEKİ BİLGİLER

MESLEK ADI			
HALEN ÇALIŞTIĞI İŞYERİ ÜNVANI VE ADRESİ			
ÇALIŞMIYORSA SON ÇALIŞTIĞI İŞYERİ ÜNVANI VE ADRESİ			

UZMANLIK ALANINDA EN AZ 5 YIL FİİLİ DENEYİMİ GÖSTERİR ÇALIŞMALAR

	İŞYERİ ÜNVANI	GİRİŞ TARİHİ	AYRILIŞ TARİHİ	ÜNVANI
1				
2				
3				
4				
5				

UZMANLIK ALANINA İLİŞKİN DETAY BİLGİ (AÇIKLAMA)

--

D. BAŞVURUDA VERİLECEK BELGELER

Aşağıdaki belgelerin aslı veya noter tasdikli sureti :

1	Vukuatlı Nüfus Cüzdanı örneği
2	Adli sicil kaydı belgesi (Arşiv Kayıtlı Olmalıdır.)
3	İkametgah Belgesi
4	Terör suçlarıyla ilgili hakkında soruşturma bulunmadığına dair savcılıktan alınacak (<i>ikametgahının bulunduğu yerin Cumhuriyet Başsavcılığından</i>) belge.
5	Disiplin yönünden meslekte ya da memuriyetten çıkarılma cezası alınmadığına ve sanat icrasında geçici olarak yasaklı durumda olmadığına dair kayıtlı olduğu meslek kuruluşu ya da çalıştığı kurum veya kuruluşun alacağı yazı.
6	Bilirkişilik yapacağı alanda en az beş yıllık mesleki deneyime sahip olduğunu gösteren belge/belgeler (<i>Adayın mesleki deneyimini gösteren yazılı belgeler yanında aktüer ve yardımcı aktüerler için Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından, sigorta eksperleri için Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği tarafından, diğer adaylar için çalıştığı resmi kurum veya bağlı olduğu meslek odası tarafından verilen ve adayın deneyimini net olarak belirten yazılar da yeterli kabul edilebilecektir.</i>)
7	Bilirkişilik yapacağı uzmanlık alanına ilişkin diploma ile ruhsatname, sertifika veya yetki belgesi gibi belgelerin; bu belgeleri veren kurum veya kuruluşça ya da noter onaylı örneği.
8	Meslek kuruluşuna üye olduğuna dair (mesleğini icra edebilmek için herhangi bir meslek kuruluşun kayıtlı olmak zorunda olanlar için) son üç ay içinde alınmış belge. (<i>Kamu kurum veya kuruluşları ile üniversitelerde görev yapan ve mesleğini icra edebilmek için meslek odasına kaydolma zorunluluğu bulunmayan mühendis, veteriner hekim, uzman gibi meslek mensupları için meslek odasına kayıt zorunluluğu aranmamaktadır</i>)
9	Son altı ay içerisinde çekilmiş olan 4 adet vesikalık fotoğraf.
10	Bilirkişilik temel eğitiminin tamamlandığına dair belge. (<i>Başvurunun yapıldığı tarihte temel eğitimin tamamlanmış olması gerekmektedir</i>)
11	Adli bilirkişi listesine kayıtlı olanların, bağlı buldukları Bilirkişilik Bölge Kurulundan alacakları uzmanlık alanını gösterir yazı. (Bilirkişilik temel ve alt uzmanlık alanlarının, kodlarıyla birlikte belirtilmesi gerekmektedir.)
12	Uzmanlık alanınıza ilişkin diğer belgeler:
Madde 16-1/a)	Sakathık/destekten yoksun kalma ve diğer bedeni zararlara bağlı tazminatlarının hesaplanmasında : Aktüerlik veya yardımcı aktüer siciline kayıtlı olduğuna dair belge / Çalıştığı/emekli olduğu / ayrıldığı üniversiteden alınan yazı.
Madde 16-1/b)	Değer kaybı dahil motorlu araç sigortalarından talep edilen tazminatların hesaplanmasında: Kara araçları sigorta eksperliği ruhsatı.
Madde 16-1/c)	Yangın, doğal afetler, mühendislik ve diğer sigorta dallarında : İlgili dalda eksperlik ruhsatı / bağlı bulunduğu meslek odasına kayıtlı olduğuna dair yazı / Çalıştığı/emekli olduğu / ayrıldığı üniversiteden alınan yazı.
Madde 16-1/ç)	Sağlık/hastalık ve hayat sigortasına ilişkin tazminatların hesaplanmasında : Çalıştığı/emekli olduğu / ayrıldığı hastaneden (<i>Devlete ait hastaneler veya üniversite hastaneleri</i>) yazı / Aktüerlik siciline kayıtlı olduğuna dair belge / Çalıştığı/emekli olduğu veya ayrıldığı üniversiteden alınan yazı.
Madde 16-1/d)	Adli trafik alanında : Adli trafik alanında hizmet veren resmi kurumlarda en az beş yıl süreyle çalıştığını gösteren yazı ve uzmanlık sertifikası / Emniyet Genel Müdürlüğü, Jandarma Genel Komutanlığı ve Karayolları Genel Müdürlüğü'nün trafik ile ilgili birimlerinde en az beş yıl çalıştığına ilişkin yazı ve uzmanlık sertifikası.
Madde 16-1/e)	Tarım (Bitki) sigortaları alanında : TARSİM eksper olduğu/düğüne dair ilgili kurumdan alınan yazı veya ruhsat / Çalıştığı/emekli olduğu veya ayrıldığı üniversiteden alınan yazı.
Madde 16-3)	Bilirkişi atanmasını gerektiren diğer hallerde : Öğretim üyeleri için: Çalıştığı/emekli olduğu veya ayrıldığı üniversiteden alınan yazı / Bir odaya kayıtlı olan meslek mensupları için: Meslek odasına kayıtlı olduğuna dair yazı. Adli Bilirkişi listesinde olanlar için: bağlı buldukları Adalet Komisyonu Başkanlığından alınan uzmanlık alanını gösterir yazı.

13. BEYAN

İş ilişkisi içinde bulunduğunuz sigorta kuruluşları mevcutsa lütfen belirtiniz.

İş ilişkisi içinde bulunduğunuz hukuk/hasar danışmanlık büroları mevcutsa lütfen belirtiniz.

Sigorta Tahkim Komisyonu listesine kayıtlı hakemlerden üçüncü derece dahil akrabalık ilişkisi içinde bulduklarınız varsa lütfen belirtiniz.

Formdaki bilgilerin doğru ve güncel olduğunu beyan ederim.

Ad - Soyadı :

İMZA :

Komisyon tarafından yapılan işlemler. (Bu alan Komisyon tarafından doldurulacaktır)

AÇIKLAMA

Tarih :

Adı Soyadı :

İmza :