

 Optimal Denge	PERİYODİK KONTROL BAŞVURU FORMU	Doküman No: F.AS.10	Yayın Tarihi: 21.07.2018				
		Rev. Tarihi: 1.10.2022	Rev No: 4				
		Sayfa No: 1/1					
Başvurulan Kontrol Türü							
Periyodik Kontrol <input type="checkbox"/>	Takip Kontrol <input type="checkbox"/>	Tescil Öncesi İlk Kontrol <input type="checkbox"/>					
Asansör Bilgileri							
Bina Adı		Asansör Sayısı					
Bina Adresi		Asansör Durak Sayısı					
Asansör Tahrik Tipi	Elektrikli <input type="checkbox"/>	Hidrolik <input type="checkbox"/>	*Farklı asansör tipleri için ayrı ayrı başvuru formu doldurulması gerekmektedir.				
Bina Sorumlusu Bilgileri							
Adı Soyadı		Telefon No					
Faturaya Dair Bilgiler*							
Adı Soyadı/Unvanı		E Posta Adresi					
T.C Kimlik No		Telefon No					
Adres		Vergi Dairesi/Vergi No					
*Faturaya Dair Bilgiler kısmı doldurulmaması durumunda fatura bina sorumlusu bilgileri kullanılarak kesilecektir. Resmi tebliğ bina sorumlusu bilgileri kısmında verilen iletişim bilgilerine iletilecek olup tüm sorumluluk başvuru sahibine aittir.							
Asansör Monte Eden/Yetkili Servis Bilgileri							
Firma Adı		HYB Numarası					
Yetkili Adı		Telefon No/Mail Adresi					
Kontrol Ücretleri							
Durak Sayısı	0-5 Durak	6-10 Durak	11-15 Durak	16-20 Durak	21-25 Durak	26-30 Durak	30 ve Üzeri
Periyodik Kontrol	4.049,76 ₺	4.755,96 ₺	5.707,68 ₺	6.660,72 ₺	7.613,76 ₺	8.564,16 ₺	11.907,72 ₺
Tescil Öncesi Kontrol	12.149,28 ₺	14.267,88 ₺	17.123,04 ₺	19.982,16 ₺	22.841,28 ₺	25.692,48 ₺	35.723,16 ₺
Özel Hükümler							
1. Tescil öncesi ilk periyodik kontrollerde ilgili uyumlaştırılmış standardında veya buna karşılık gelen uyumlaştırılmış Türk standardında öngörülen yükte ve beyan hızında muayene ve deneyleri tamamlanmayan asansörün takip kontrolü veya bir sonraki takvim yılına ait olan periyodik kontrolü, tescil öncesi ilk periyodik kontrol gerekliliklerine göre sonuçlandırılır. Yapılacak takip kontrolü veya periyodik kontrolünde tescil öncesi ilk periyodik kontrol ücretinin tamamı tahsil edilir.							
2. Tescil öncesi ilk periyodik kontrollerin 1. takip kontrollerinin yüksüz olması durumunda takip kontroller ücretsiz olarak gerçekleştirilebilir. 2. ve sonrası takip kontrolleri için periyodik kontrol ücretinin tamamı tahsil edilecektir.							
3. Periyodik kontrollerin 2. ve sonrası takip kontrollerinde periyodik kontrol ücretinin tamamı tahsil edilir.							
4. İlgili idare tarafından ana besleme sisteminden elektriğinin kesilerek mühürlenmesi yoluyla hizmetten men edilen asansörlere Asansör Periyodik Kontrol Yönetmeliği 11/9 maddesi gereği mühür bozma tutanağı ile birlikte başvuru alınarak yeniden periyodik kontrol gerçekleştirilir.							
Optimal Denge Teknik Denetim A.Ş İletişim ve Hesap Bilgileri							
Adres	Güçlükaya Mah. Zileliler Cad. A Blok No:4/A Zemin Kat Daire:1 Keçiören / ANKARA	E posta Adresi	eyyubiye@optimaldenge.com				
Tel No	0850 308 0050 - 0506 760 61 67	Hesap No	15342684-358				
Banka Adı	Denizbank	IBAN No	TR87 0013 4000 0153 4268 4000 08				
Banka Adı	Garanti Bankası	IBAN No	TR93 0006 2000 5960 0006 2941 80				
Başvuruda İstenen Belgeler							
Yapı Ruhsatı* <input type="checkbox"/>	Bakım Sözleşmesi <input type="checkbox"/>	Varsa AB Tip İnceleme Belgesi <input type="checkbox"/>	SGK Sigortalı Hizmet Listesi* <input type="checkbox"/>				
AB Uygunluk Beyanı* <input type="checkbox"/>	Asansör Tescil Belgesi <input type="checkbox"/>	Varsa Risk Analizi <input type="checkbox"/>					
Avan Uygulama Projesi* <input type="checkbox"/>	Varsa Modül G <input type="checkbox"/>	Firma HYB ve CE Belgeleri* <input type="checkbox"/>					
*Tescil Öncesi İlk Kontrollerde randevu açılabilmesi için gerekli evraklar							
	Adı Soyadı	İmza/Kaşe	Başvuru Tarihi				
Başvuru Sahibinin							

Orijinal imza bulunmayan, basılmış nüshalar kontrolsüz kopyadır.