

 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 ☐		Takip Kontrol ☐		Tescil Öncesi İlk Kontrol ☐			
Asansör Bilgileri							
Bina Adı				Asansör Sayısı			
Bina Adresi				Asansör Durak Sayısı			
Asansör Tahrik Tipi	Elektrikli ☐	Hidrolik ☐	*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 gerçekleştirilecektir. 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	golmarmara@optimaldenge.com			
Tel No	0850 308 0050 - 0530 845 99 25		Hesap No				
Banka Adı	Denizbank Bankası		IBAN No	TR17 0013 4000 0153 4268 4000 07			
Banka Adı	Garanti Bankası		IBAN No	TR45 0006 2001 6150 0006 2930 53			
Başvuruda İstenen Belgeler							
Yapı Ruhsatı* ☐	Bakım Sözleşmesi ☐	Varsa AB Tip İnceleme Belgesi ☐	SGK Sigortalı Hizmet Listesi* ☐				
AB Uygunluk Beyanı* ☐	Asansör Tescil Belgesi ☐	Varsa Risk Analizi ☐					
Avan Uygulama Projesi* ☐	Varsa Modül G ☐	Firma HYB ve CE Belgeleri* ☐					
*Tescil Öncesi İlk Kontrollerde randevu açılabilmesi için gerekli evraklar							
	Adı Soyadı	İmza/Kaşe		Başvuru Tarihi			
Başvuru Sahibinin							

Örijinal imza bulunmayan, basılmış nüshalar kontrolsüz kopyadır.