

		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	3.814,14 ₺	4.402,86 ₺	5.231,82 ₺	6.184,20 ₺	7.137,24 ₺	8.088,96 ₺	10.235,94 ₺
Tescil Öncesi Kontrol	11.442,42 ₺	13.208,58 ₺	15.695,46 ₺	18.552,60 ₺	21.411,72 ₺	24.266,88 ₺	30.707,82 ₺
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	Salköprü Mahallesi Turgut Temelli Caddesi No 35 Kapsuz Plaza Kat 1 Daire 1 Yeşilyurt / MALATYA		E posta Adresi	battalgazi@optimaldenge.com			
Tel No	0850 308 0050 - 0534 436 16 28		Hesap No	15342684-354			
Banka Adı	Denizbank		IBAN No	TR98 0013 4000 0153 4268 4000 04			
Banka Adı	Garanti Bankası		IBAN No	TR50 0006 2000 5960 0006 2941 78			
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							