

	<b>PERİYODİK KONTROL BAŞVURU FORMU</b>		Doküman No:	F.AS.10			
			Yayın Tarihi:	21.07.2018			
			Rev. Tarihi:	1.10.2022			
			Rev No:	4			
		Sayfa No:	1/1				
<b>Başvurulan Kontrol Türü</b>							
Periyodik Kontrol <input type="checkbox"/>	Takip Kontrol <input type="checkbox"/>	Tescil Öncesi İlk Kontrol <input type="checkbox"/>					
<b>Asansör Bilgileri</b>							
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.				
<b>Bina Sorumlusu Bilgileri</b>							
Adı Soyadı			Telefon No				
<b>Faturaya Dair Bilgiler*</b>							
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.							
<b>Asansör Monte Eden/Yetkili Servis Bilgileri</b>							
Firma Adı			HYB Numarası				
Yetkili Adı			Telefon No/Mail Adresi				
<b>Kontrol Ücretleri</b>							
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 ₺
<b>Özel Hükümler</b>							
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.							
<b>Optimal Denge Teknik Denetim A.Ş İletişim ve Hesap Bilgileri</b>							
Adres	Salköprü Mahallesi Turgut Temelli Caddesi No 35 Kapusuz Plaza Kat 1 Daire 1 Yeşilyurt / MALATYA	E posta Adresi	battalgazi@optimaldenge.com / yesilyurt@optimaldenge.com				
Tel No	0850 308 0050 - 0534 436 16 28	Hesap No					
Banka Adı	Denizbank (BATTALGAZI)	IBAN No (BATTALGAZI)	TR98 0013 4000 0153 4268 4000 04				
Banka Adı	Garanti Bankası (BATTALGAZI)	IBAN No (BATTALGAZI)	TR50 0006 2000 5960 0006 2941 78				
Banka Adı	Garanti Bankası (YEŞİLYURT)	IBAN No (YEŞİLYURT)	TR47 0006 2000 5960 0006 2919 04				
<b>Başvuruda İstenen Belgeler</b>							
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							

Orjinal imza bulunmayan, basılmış nüshalar kontrolsüz kopyadır.