

 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		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* ☐	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							