

 Optimal Denge	PERİYODİK KONTROL BAŞVURU FORMU	Doküman No:	F.AS.10
		Yayın Tarihi:	21.7.2018
		Rev. Tarihi:	1.10.2022
		Rev No:	4
		Sayfa No:	1/1

Başvurulan Kontrol TürüPeriyodik Kontrol Takip Kontrol Tescil Öncesi İlk Kontrol **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	1.175,99 ₺	1.357,71 ₺	1.613,41 ₺	1.906,76 ₺	2.200,11 ₺	2.493,46 ₺	3.155,44 ₺
Tescil Öncesi Kontrol	3.527,96 ₺	4.073,12 ₺	4.840,24 ₺	5.720,29 ₺	6.600,33 ₺	7.480,37 ₺	9.466,31 ₺

Özel Hükümler

- 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.
- 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.
- Tescil öncesi ilk periyodik kontrollerin 2. ve sonrası takip kontrollerinin yüksüz olması durumunda periyodik kontrol ücretinin tamamı tahsil edilir.
- 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	İsmetîye Mah. Bölükemin Sok. No: 11/4 Battalgazi/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

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			

Orjinal imza bulunmayan, basılmış nüshalar kontrolsüz kopyadır.