

## 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 <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	501,50 ₺	567,58 ₺	666,70 ₺	800,04 ₺	933,38 ₺	1.066,72 ₺	1.200,06 ₺
Tescil Öncesi Kontrol	1.504,50 ₺	1.702,74 ₺	2.000,10 ₺	2.400,12 ₺	2.800,14 ₺	3.200,16 ₺	3.600,18 ₺

## 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., 2. ve 3. takip kontrollerinin yüksüz olması durumunda takip kontroller ücretsiz olarak gerçekleştirilecektir.

## Optimal Denge Teknik Denetim A.Ş İletişim ve Hesap Bilgileri

Adres	Güçlükaya Mah.Zileliler Cad.No 4A/001 Keçiören/ANKARA	E posta Adresi	kecioren@optimaldenge.com
Tel No	0312 340 5051-0312 340 5052-0530 298 3226	Hesap No	15342684-355
Banka Adı	Denizbank	IBAN No	TR71 0013 4000 0153 4268 4000 05

## 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			

Orijinal imza bulunmayan, basılmış nüshalar kontrolsüz kopyadır.