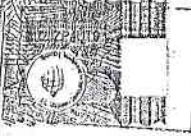


VERİLDİĞİ İL/İLÇE UŞAK	
(A) PLAKA 64 AG 184	(B) İLK TESCİL TARİHİ 23-12-2014
(Y.2) TESCİL SIRA NO 012015354390317	(D) TESCİL TARİHİ 20-01-2015
(D.1) MARKASI FORD	(D.2) TİPİ TRANSİT 410-L
(D.3) TİCARİ ADI TRANSİT 410 L	(D.4) MODEL YILI 2014
(D.5) CİNSİ ÖZEL AMAÇLI	(J) ARAÇ SINIFI M1
(Acil Yardım Ambulansı)	(R) RENGİ BEYAZ-KIRMIZI
(P.5) MOTOR NO EB75372	
(E) ŞASE NO EB75372	
(G.1) NET AĞIRLIĞI 7660 kg.	(P.1) AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI 10000 kg.
(G) KATAR AĞIRLIĞI 2100 kg.	(G.2) RÖMÖRK AZAMI YÜKLÜ AĞIRLIĞI 0 kg.
(S.1) KOLTUK SAYISI (Sür. Dahil)	(S.2) AYAKTA YOLCU SAYISI
(P.D) SILİNDİR HACMI 2100 cm ³	(P.2) MOTOR GÜCÜ 0 kw
(P.3) YAKIT CİNSİ Dizel	(Q) GÜÇ AĞIRLIK ORANI (Motosiklet) 0 kw/kg
(Y.3) KULLANIM AMACI Dizel	(K) TİP ONAY NO 0
Yolcu Nedir? RESMİ TR 2307/4618161205	

(Y.4) T.C. KİMLİK NO/ VERGİ NO 8960463317	
(C.1.1) SOYADI/ TİCARİ ÜNVANI UŞAK DEVLET HASTANESİ	
(C.1.2) ADI BAŞTABİPLİĞİ	
(C.1.3) ADRESİ FEVZİ ÇAKMAK MAH. DENİZLİ SK. No: 4/0 UŞAK-MERKEZ/UŞAK	
(Z.1) ARAÇ ÜZERİNDE HAK VE MENFAATİ BULUNANLAR	(Z.3.1) NOTER SATIŞ TARİHİ
	(Z.3.2) NOTER SATIŞ NO
	(Z.3.3) NOTERİN ADI
(Z.2) DİĞER BİLGİLER	(Z.3.4) NOTER MÜHÜR-İMZA
(Y.5) ONAYLAYAN SİGİL-İMZA 198933	BELGE Seri: CH N° 418015

VERİLDİĞİ İL/İLÇE Issuing Province/County	UŞAK
TESCİL PLAKA NO Registration Number	64 AG 184
TRAFİĞE ÇIKIŞ TARİHİ The Date of Usage on traffic	23-12-2014
MARKASI Make	FORD
MODEL YILI Model Year	2014
CİNSİ Grade	ÖZEL AMAÇLI (Acil Yardım Ambulansı)
TİPİ Type	TRANSİT 410-L
RENGİ Colour	BEYAZ-KIRMIZI
MOTOR NO Engine Number	EB75372
ŞASE NO Identification Number	NM0XXXITGXEB75372
İLK MUAYENE GEÇERLİLİK SÜRESİ First Test Expiry Date	22-12-2015
SEFERBERLİK EMRİ Mobilization Order	
ONAYLAYAN (SİGİL-İMZA) Validator (Register No-Signature)	BELGE SERİ : BC Serial Number N° 505156
198933	

ARACIN MUAYENESİ	
23.12.2016	tarihine kadar geçerlidir.
	Muayene İstasyonu Makbuz /Fatura No: A351059
Araç Muayene Pulu	Tarihi: 23.12.15
...../20....	tarihine kadar geçerlidir.
...../20....	Muayene İstasyonu Makbuz /Fatura No:
Araç Muayene Pulu	Tarihi:/20....
...../20....	tarihine kadar geçerlidir.
...../20....	Muayene İstasyonu Makbuz /Fatura No:
Araç Muayene Pulu	Tarihi:/20....

UŞAK EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ

AMBULANSLARINA KASKO SİGORTASI YAPTIRILMASI İŞİ

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KONU

Bu Teknik Şartname Uşak Üniversitesi Eğitim Araştırma Hastanesi Başhekimliği bünyesindeki Ambulanslara 1(bir) yıllık Kasko Sigortası yapılmasına ilişkin teknik özellikleri kapsamaktadır.

2. GENEL ÖZELLİKLER

1.Düzenlenen poliçede araç kullanım tarzının Ambulans olarak belirtilecektir.

2.Tıbbi donanımlı Acil yardım Ambulanslarının araç bedeli olarak aracın model yılı dikkate alınacaktır.

3.Her araca ait ruhsat fotokopileri isteklilere verilecektir. Araçların donanım hariç bedelleri verilen ruhsat fotokopileri kullanılarak araç tramer değerleri esas alınıp belirlenecektir ayrıca ambulans kasko değerinde herhangi bir indirim uygulanmayacaktır.

4. Sigorta süresi içinde oluşabilecek fiyat artışlarında hasar tarihi baz alınacak olup TEFE ve TÜFE oranında enflasyon koruması teminatı verilecektir.

5. Düzenlenen poliçenin kapsamı dahilinde ek bir ücret ödemediği Cam ve ayna kırılması hasarlı araçların hasarsızlık indirimini bozmayacaktır.

6. İhtiyari Mali Mesuliyet Teminatı minimum 500,000;00 TL olacaktır.

7. Ferdi kaza teminatı: Ambulans içinde bulunan 1 Adet tabip,2,Adet yardımcı sağlık personeli (att, ebe, hemşire, sağlık memuru, paramedik, ve anestezi uzmanı) 1 Adet şoför, 1 Adet hasta (hastanın durumu raporla tespit edilecek) ve 1 Adet hasta yakını için ayrı ayrı verilmek üzere toplam en az 6 (altı) kişi için verilecektir.

Sürücü ve yolcu ölümü için en az 36.000,00 TL (otuz altı bin)TL

Sürücü ve yolcu sürekli sakatlık için en az: 36.000,00 TL (otuz altı bin)TL olmak üzere ferdi kaza teminatı yapılacaktır

8.Düzenlenen poliçede çarpma, çarpışma, yanma, çalınma, deprem, terör, çekme, çekilme, sel, heyelan, dolu, fırtına, grev, lokavt, halk hareketleri, terör, araç anahtarının gasp sonucu alınarak aracın çalınmasında %100 ödeme ile teminat verilecektir. Üçüncü şahısların verdiği zararlarda dâhil tam(full) kasko sigortası teminatı altına alınacaktır. Poliçede eskime payı düşülmeyecektir.

9. Herhangi bir kaza ve arıza durumunda araç hareket edemiyorsa veya engel varsa 24 saat hizmet veren çekme ve kurtarma hizmetlerinden yararlanabilecektir. Bu hizmetler verilmiş olan teklif fiyatlarının içinde olacaktır. Bunun için teklifle birlikte yüklenici firma sözleşme yaptığı bir kurtarma firmasının adres ve telefon bilgilerini verecektir. Bu hizmetler sigorta bedeline dâhil olacaktır.

10. Ambulanların yapmış oldukları kazalarda ihbar tarihinden itibaren en geç 3 (üç) iş günü içerisinde ekspertiz yapılacak ve ambulansın onarımına başlanacaktır. Onarımının bitmesinden ve faturanın düzenlenmesinden itibaren en geç 30(otuz) gün içerisinde hasar ödemesi yapılacaktır.

11. Türkiye, de yetki sahibi olan araç servisleri ile anlaşmalı servisler kapsamında araç onarımı sağlanacaktır.

Ek 1: Kasko Sigortası Yapılacak Ambulans listesi 1 adet Ambulans ruhsat fotokopisi.

TANER GÜN
Destek ve Kalite Md.Yrd.

ÖZAY ÜSTÜNDAĞ
Baş Şoför

YAVUZ SENKOŞ
Şoför