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	3.681,60 ₺	4.323,60 ₺	5.188,80 ₺	6.055,20 ₺	6.921,60 ₺	7.785,60 ₺	10.825,20 ₺
Tescil Öncesi Kontrol	11.044,80 ₺	12.970,80 ₺	15.566,40 ₺	18.165,60 ₺	20.764,80 ₺	23.356,80 ₺	32.475,60 ₺

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	Salköprü Mahallesi Turgut Temelli Caddesi No 35 Kapusuz Plaza Kat 6 Daire 17 Yeşilyurt / MALATYA	**E posta Adresi**	battalgazi@optimaldenge.com
Tel No	0850 308 0050 - 0534 436 16 28	**Hesap No**	
Banka Adı	Denizbank	**IBAN No**	TR98 0013 4000 0153 4268 4000 04
Banka Adı	Garanti Bankası	**IBAN No**	TR50 0006 2000 5960 0006 2941 78

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			

Orijinal imza bulunmayan, basılmış nüshalar kontrolsüz kopyadır.