



ASANSÖR PERİYODİK KONTROL BAŞVURU FORMU

YAYIM TARİHİ : 03.03.2024

REVİZTON TARİHİ : / /

DOKÜMAN NO : F.002

Asansör tescil öncesi ilk kontrol, elektrikli ve hidrolik tahrikli asansörler için ayrı ayrı form doldurunuz

Başvuru formunu doldurduktan sonra mail adresine iletiniz mail: <https://webmail.atlantisbelgelendirme.com/>

(Lütfen formu detaylı ve dikkatli doldurunuz.)

BAŞVURU TARİHİ

1. TALEP EDİLEN MUAYENE TÜRÜ		☐ Asansör Tescil Öncesi İlk Periyodik Kontrol		☐ Asansör Periyodik Kontrol			
Talep Edilen Kontrol Sayısı		☐ Asansör Tescil Öncesi İlk Periyodik Takip Kontrol		☐ Asansör Periyodik Takip Kontrol			
2. GENEL BİLGİLER							
İlgili Belediye		Yapının Adı					
Yapının Adresi							
Yetkili Adı Soyadı		Yetkili Telefon No					
Yetkili Mail							
3. ASANSÖR BİLGİ		Durak Sayısı					
Asansör Tipi	☐ Makine Daireli	☐ Makine Dairesiz	Asansör Hızı	Asansör Kapasite			
Tahrik Sistemi	☐ Elektrik	☐ Hidrolik	Asansör Seri No	İmal Yılı			
4. BAKIM/MONTAJ FİRMA BİLGİLERİ							
Firma Adı							
Firma Telefon No		Firma Mail					
5. ASANSÖR PERİYODİK KONTROL ÜCRETLERİ							
Durak Sayısı	0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	30<
Periyodik Kontrol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
İlk Periyodik Kontrol(Tescil)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
...Takip Kontrol	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Banka Bilgileri							
6. FATURA BİLGİSİ				KAŞE			
Firma Unvanı							
Firma Adresi							
Vergi Dairesi							
Vergi Numarası							
7. İSTENEN BELGELER							
Asansör Tescil Öncesi İlk Periyodik Kontrol		Asansör Periyodik Kontrol		Asansör Periyodik Takip Kontrol			
☐ AB Uygunluk Beyanı		☐ Firma yetkilisi SGK dökümü		☐ Firma yetkilisi SGK dökümü			
☐ Firma Türk Standartları Hizmet Yeterlilik Belgesi(HYB)		☐ Firma Türk Standartları Hizmet Yeterlilik Belgesi(HYB)		☐ Firma Türk Standartları Hizmet Yeterlilik Belgesi(HYB)			
☐ Onaylı Avan veya Uygulama Projesi		☐ Bakım Sözleşmesi		<u>Firma Değişikliği Yapılmışsa</u>			
☐ Yük İçin Kalibrasyon Doğrulama Raporu				☐ Yeni Bakım Sözleşmesi			
☐ İnşaat Yapı Ruhsatı							
☐ Firma Onaylanmış Kuruluş Numarası (CE) (Arkalı önlü Modül B+E / Modül H sertifikası ve ekleri)							
☐ Bakım/montaj Firma yetkilisi SGK dökümü							
☐ Var İse Birim Doğrulama Sertifikası (Modül G)							
☐ Ödeme Dekontu							
8.BAŞVURU SAHİBİ TAAHHÜDÜ							



ASANSÖR PERİYODİK KONTROL BAŞVURU FORMU

YAYIM TARİHİ : 03.03.2024

REVİZTON TARİHİ : / /

DOKÜMAN NO : F.002

Atlantis Belgelendirme A.Ş. Yönergesinin bütün idari,mali,teknik ve hukuki hüküm şartlarını aynen Kabul ettiğimi , Atlantis Belgelendirme A.Ş. tarafından görevlendirilen personelin başvuru konusu "Asansör Yıllık Kontrol Muayenesi" ile ilgili olarak yürüteceği her türlü iş ve işleme ait kayıt altına alınacak sonuçları Kabul ettiğimi, görevli personele muayene esnasında her türlü kolaylığı sağlayacağımı ve muayene ücretini muayeneden önce peşin olarak veya muayene tarihinden itibaren en geç 30 gün içinde ödeyeceğimi, bununla birlikte asansör kullanımının can ve mal güvenliği açısından uygunsuz bulunduğu durumda asansörün kullanılmayacağını , **İlk Periyodik Muayenede KIRMIZI(60 gün) ,SARI(120 gün) etiket alması halinde ,belirtilen düzeltme süresi içindeki talep edilen İlk Takip Kontrolün ücretsiz olduğunu ,belirtilen tarih içerisinde randevu alınmaması halinde daha sonraki günlere talep edilecek Takip Kontrolünün ücrete tabii olacağını aksi halde asansördeki eksikliklerin devam ettiği göz önüne alınarak A Tipi Muayene Kuruluşunun asansörü ilgili idareye rapor edileceğini, ilgili idarenin asansörü veya asansörleri kapatma yetkisi olduğu bilgisine sahip olup yasal çerçeveler içinde hareket edeceğimi taahhüd ederim. ***Tescil öncesi ilk periyodik kontrol sırasında kullanılacak yük (%125) asansörü monte eden firma tarafından kontrole hazır binada bulundurmak üzere temin edilecektir. (Birim doğruma var ise yük teminine gerek yoktur)

YETKİLİ ADI SOYADI

İMZA