



T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
MESLEKİ VE TEKNİK EĞİTİM GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
PAZARLAMA VE PERAKENDE ALANI
SİGORTACILIK DALI
(Kalfalık Beceri Sınavı Değerlendirme Kriterleri)

Adayın Adı ve Soyadı:	Sınav Tarihi:	
T.C. Kimlik No:	Sınav Süresi: En fazla 60 Dakika	
Adayın Kayıtlı Olduğu Merkez:	Sınav Başlama Saati:	
Ölçme ve Değerlendirme Yeri:	Revizyon Tarihi: 29.06.2021	REV.01
Uygulama Sorusu: Sigorta iş ve işlemlerini yapınız.		
A.ÖN HAZIRLIK	Değerlendirme Puanı (10 Puan)	Aldığı Puan
İSG kurallarına uyar.	5	
Çalışma alanını düzenler.	5	
B. UYGULAMA	(80 Puan)	
1. Müşteri portföyü oluşturma yöntemlerini bilir.	5	
2. İlk kez poliçe satılacak müşteriyi ikna eder, gelebilecek itirazları karşılar.	10	
3. Poliçelerde teminat altına alınabilecek riskleri bilir.	10	
4. Sigortalının poliçe kapsamında uyması gereken yasal yükümlülüklerini bilir.	10	
5. Kasko sigortasının kapsadığı standart ve ek klozları bilir.	10	
6. Konut sigortasının kapsadığı standart ve ek klozları bilir.	10	
7. (EK-1 adaya verilir) "Maddi hasarlı kaza tespit tutanağı"nın nasıl doldurulacağını bilir.	15	
8. Kasko sigortasının sağladığı faydaları bilir.	10	
C. UYGULAMA SONRASI	(10 Puan)	
Müşteriyi usulüne uygun uğurlar.	4	
Ofiste oluşabilecek atıkların nasıl bertaraf edileceğini bilir.	4	
Sınavı süresi içinde tamamlar.	2	
TOPLAM	(100 Puan)	
Notlar / Görüşler:		
Sınav Değerlendiricisinin Adı Soyadı İmza:		

- Bu Form her bir sınav değerlendiricisi tarafından ayrı ayrı doldurulur. Verilen puanlar Sınav Sonuç Tutanağına yazılarak ortalaması alınır.
- Sınav sırasında adayın kendisine, çevresine ve işe zarar verebileceği durumların oluşması halinde değerlendiriciler tarafından gerekli uyarılar yapılarak önlem alınması sağlanır. Bu durumda değerlendiriciler, adayın sınava devam ettirilip ettirilmeyeceğine karar verir.

SINAV SARF MALZEME LİSTESİ	ADET

- Sarf malzemelerin miktarı oluşturulan beceri sınav komisyonu tarafından belirlenecektir.
- Sarf malzemeler aday tarafından karşılanacaktır.



T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
MESLEKİ VE TEKNİK EĞİTİM GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
PAZARLAMA VE PERAKENDE ALANI
SİGORTACILIK DALI
(Kalfalık Beceri Sınavı Değerlendirme Kriterleri)

EK-1

MADDİ HASARLI TRAFİK KAZASI TESPİT TUTANAĞI			
DİKKATİ			
a) Kaza tespit tutanağını gerçeğe uygun şekilde düzenleyiniz. Gerçeğe aykırı tutanak düzenlemek özel evrakta sahtekarlık niteliğinde olup, cezai yaptırım söz konusu olduğu gibi, bu kişiler riski yüksek sigortalı olarak değerlendirilecek ve poliçe yenilemelerinde yüksek primi uygulanacaktır. b) Tutanak tanzimi için kaza yerinde beklenmesi gerekli değildir. Mümkünse fotoğraf çekildikten sonra araçların trafiği aksatmayacak şekilde uygun bir yere çekilerek, tutanağın düzenlenmesi imkân dahilindedir. c) Trafik Sigortalı Bilgi Merkez'nin (TRAMER) kusur oranlarına yönelik bildiriminden sonra 5 gün içerisinde değerlendirmeye etki edebilecek ilave bilgi ve belge sunulması kaydıyla, sigorta şirketlerinin kusur oranlarını tekrar değerlendirmeleri istenebilir. Bu nedenle aşağıdaki iletişim bilgilerinin doğru ve eksiksiz olarak girilmesi önem arz etmektedir.			
1- Kaza Tarihi		2- Kaza Yeri	
Saat		İl:	
		İlçe:	
		Semt:	
		Mahalle:	
		Cadde:	
		Sokak:	
3- Görgü Tanıkları			
Adı Soyadı:		Adresi:	
		Tel No:	
7- Uygun Kutulara (x) İşareti Koyunuz			
ARAÇ A		ARAÇ B	
4- Sürücü Bilgileri		4- Sürücü Bilgileri	
Adı Soyadı:		Adı Soyadı:	
T.C. Kimlik No:		T.C. Kimlik No:	
Sürücü Belge No. Ve Sınıfı:		Sürücü Belge No. Ve Sınıfı:	
Aldığı Yer (il/ilçe):		Aldığı Yer (il/ilçe):	
Adres:		Adres:	
Cep Tel:		Cep Tel:	
E-posta:		E-posta:	
5- Araç Bilgileri		5- Araç Bilgileri	
Şasi No:		Şasi No:	
Marka ve Modeli:		Marka ve Modeli:	
Plaka:		Plaka:	
Kullanım Şekli:		Kullanım Şekli:	
6- Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri		6- Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri	
Sigortalının Adı Soyadı:		Sigortalının Adı Soyadı:	
Sigortalı Cep Tel:		Sigortalı Cep Tel:	
Sigortalı E-posta:		Sigortalı E-posta:	
T.C. Kimlik / Vergi No:		T.C. Kimlik / Vergi No:	
Sigorta Şirketinin Unvanı:		Sigorta Şirketinin Unvanı:	
Acente No:		Acente No:	
Poliçe No:		Poliçe No:	
TRAMER Belge No:		TRAMER Belge No:	
Poliçenin Başlangıç-Bitis Tarihi:		Poliçenin Başlangıç-Bitis Tarihi:	
Pasaport No:		Pasaport No:	
9- Aracın ilk darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.		9- Aracın ilk darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.	
ön		ön	
arka		arka	
10- Çarpışma yerinin ve anının taslağını çiziniz.			
11- Sürücü görüşleri		11- Sürücü görüşleri	
12- Araç A Sürücüsünün İmzası		12- Araç B Sürücüsünün İmzası	