

(Ek Standart Form: 19/06/2018-30453/m RG/14. md., yürürlük: 19/07/2018)

GEÇİCİ KABUL NOKSANLARI KEFALET SENEDİ

[Muhatap İdarenin Adı]

___/___/___
No:.....

İdarenizce yapılan ihale sonucunda *[işin adı]* işini taahhüt eden yüklenici *[yüklenicinin adı ve soyadı/ticaret unvanı]*'nin, işe ait sözleşmenin "geçici kabul noksanları" başlıklı maddesi gereği, geçici kabul noksanları içinnoluhakedişin % 3'üne denk gelen ve geçici kabul onayından önce yükleniciye ödenen*[teminat tutarı]*.....¹'sının ödenmesini*[sigorta şirketinin ticaret unvanı]*...garanti ettiğinden, ilk yazılı talebiniz üzerine;

Protesto çekmeye, hüküm ve adı geçenin iznini almaya gerek kalmaksızın ve adı geçen ile idareniz arasında ortaya çıkacak herhangi bir uyuşmazlık ve bunun akıbet ve kanuni sonuçları dikkate alınmaksızın, ödenmesini garanti ettiğimiz tutarı geçmemek kaydı ile yazılı talebinizde belirtilen tutarı derhal ve gecikmeksizin idarenize nakden ve tamamen, talep tarihinden ödeme tarihine kadar geçen günlere ait kanuni faiziyle birlikte ödeyeceğimizi *[sigorta şirketinin ticaret unvanı]*'nin imza atmaya yetkili temsilcisi ve sorumlusu sıfatıyla ve *[sigorta şirketinin ticaret unvanı]* ad ve hesabına taahhüt ve beyan ederiz.

Bu kefalet senedi/...../.....² tarihine kadar geçerli olup, bu tarihe kadar elimize geçecek şekilde tarafınızdan yazılı tazmin talebinde bulunulmadığı takdirde hükümsüz olacaktır. (Ek cümle: 30/09/2020-31260 R.G/16. md., yürürlük: 20/10/2020) 4734 sayılı Kanununun 34 üncü maddesi uyarınca, bu kefalet senedi her ne suretle olursa olsun haczedilemez ve üzerine ihtiyati tedbir konulamaz.

[sigorta şirketinin ticaret unvanı]
[varsa sigorta acentesinin adı]
[sigorta şirketi/acentesi] yetkililerinin
İsim, unvan ve imzası

¹ Teklifin verildiği para birimi yazılacaktır.

² Bu tarih, işin tahmini kesin kabul tarihi göz önünde bulundurularak idarece belirlenecektir