

PRO AKTİF	ÜST YÖNETİM GİZLİLİK, BAĞIMSIZLIK VE TARAFSIZLIK TAAHHÜTNAMESİ	Doküman No	F.16
		Yayın Tarihi	05.05.2025
		Revizyon No	0
		Revizyon Tarihi	---
		Sayfa	1/1

Ben (aşağıda imzası bulunan) PRO AKTİF MUAYENE adına gerçekleştireceğim hizmetlerde, PRO AKTİF MUAYENE ve müşterisini olumsuz etkileyebilecek her türlü etkileşimden uzak durarak tarafsız ve bağımsız davranacağımı,

Ortağı ve/veya yetkilisi bulunduğum PRO AKTİF muayene edilen malzemelerin tasarımcısı, imalatçısı, tedarikçisi, montajcısı, satın alıcısı, sahibi, kullanıcısı veya bakımıcısı, bu kesimlerin yetkili temsilcisi olabileceğimi ancak PRO AKTİF muayene faaliyetleri ile diğer faaliyetleri arasındaki görev ve sorumluluk ayrımının yeterli bir şekilde sağlanması için organizasyon içerisinde koruma tedbirlerinin alındığını, PRO AKTİF MUAYENE muayeneyi gerçekleştirmekten sorumlu personelimizin, muayene ettikleri malzemelerin tasarımcısı, imalatçısı, tedarikçisi, montajcısı, satın alıcısı, sahibi, kullanıcısı veya bakımıcısı, ne de bu kesimlerin yetkili temsilcisi olmayacağını, muayene ve diğer faaliyetlerin birbirinden kesin çizgiler ile ayrıldığını,

Müşteri ile aramda potansiyel bir çıkar çatışması olduğunda tarafsız ve bağımsız davranacağımı,

PRO AKTİF MUAYENE bünyesinde yapılan işleri herhangi bir şekilde kendi menfaate veya başka kurumlar menfaatine kullanmayacağımı, bağımsız, tarafsız ve adil davranacağımı, davranılmasını sağlayacağımı

PRO AKTİF MUAYENE'de çalışan personelin hiçbir kuruluş ile çıkar ilişkisi içerisine girmesini talep etmeyeceğimi, çıkar sağlayıcı herhangi bir talep gelmesi durumunda bu talebi kesinlikle reddedeceğimi,

PRO AKTİF MUAYENE Muayene Hizmetleri tarafından gerçekleştirilen hizmetlerde ve müşterilere ait her türlü belge ve bilginin gizliliğine önem vereceğimi,

İlgili bütün taraflardan gelebilecek olan iş taleplerine aynı şekilde hizmet verilmesini sağlayacağımı, gereksiz ek bir külfet (mali, maddi, vb) talep etmeyeceğimi ve PRO AKTİF Muayene Hizmetlerinde uygulanmakta olan tüm prosedürlere ve uluslararası standartlara ayırım yapmaksızın uyulmasını sağlayacağımı,

Tüm bu hususların aksi kanıtlandığı takdirde konu ile ilgili olarak İstanbul Mahkemelerinin uygulayacağı yasal ve cezai şartları taahhüt ve kabul ederim.

Genel Müdür

İsim :

Tarih :

İmza :