

BİLGİ FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, 6102 Sayılı Türk Ticaret Kanunu "Aydınlatma yükümlülüğü" başlıklı 1423 üncü maddesi ile 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmelik gereğince, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda bilgi vermek amacıyla hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

1. Sözleşmeye Aracılık Eden Sigorta Acente;

Ticari Ünvan : TURKCELL SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ A.Ş.

Adresi : Mahalle: ASMALI MESCİT Cadde: MEŞRUTİYET No: 71 Posta Kodu: 34768

İlçe: BEYOĞLU İl: İSTANBUL

Tel – Faks No : TEL: 2166331111

2. Teminatı Veren Sigortacının;

Ticari Ünvanı : ZURICH SİGORTA A.Ş.

Adresi : Mahalle: MASLAK MAH. Cadde: ESKİ BÜYÜKDERE CD. Bina: ORJİN

MASLAK PL No: 27 Posta Kodu: 34398 İlçe: SARIYER İl: İSTANBUL

Tel – Faks No : TEL:02123931600 FAX: 02122928761

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek FERDİ KAZA ve BORÇ ÖDEME sigortası genel şartlarını ve klozları dikkatlice okuyunuz.

2. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, sigortacının sorumluluğu başlamaz. (sadece nakliyat sigortalarında, sorumluluk ve prim ödeme borcu sözleşmenin kurulmasıyla başlar)

3. İleride doğabilecek bir takım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.

4. Prim ödemesinde, "mutlaka", "kesin" gibi ifadelerle kesin vadenin kararlaştırıldığı hallerde (Borçlar Kanunu md.107), primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.

5. Sözleşmenin feshedilmesi hâlinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim gün sayısı üzerinden hesap edilerek fazlası sigorta ettirene iade edilir veya bu tarihe kadar ödenmeyen eksik prim, geçen gün sayısı hesap edilerek sigortacıya ödenir.

6. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik ve yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.

C.GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır :

- İSTEK DIŞI İŞSİZLİK
- VEFAT
- SÜREKLİ SAKATLIK
- KRİTİK HASTALIKLAR
- GÖZ ASİSTANSI

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.

3. Poliçe ile verilen teminatlar dışında, aşağıda yazılı olan riziko / zarar veya kıymetler, ilave primle ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilir.

4. Teminat dışı haller için FERDİ KAZA ve BORÇ ÖDEME Sigortası Genel şartlarına bakınız.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.

2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5 işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.

3. Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.

4. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

E.TAZMİNAT

1. Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarında belirtilen bir kaza sonucunda tam malul kalınması halinde sigortalıya, vefat halinde lehdar/lara payları oranında, poliçede belirtilen sigorta bedeli aylık olarak ödenir. Yine işsizlik durumunda ilgili fatura tutarları ödenecektir.

2. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hallerde, sigorta değeri rizikonun gerçekleştiği anda belirlenir. Bu durumda sigorta değeri, rizikonun gerçekleştiği anda sigortalı kıymetin rayiç değeridir.

3. Sözleşmenin kurulması sırasında, poliçede yazılı değer, rayiç (gerçek) değerden düşük tespit edilmesi halinde eksik sigorta söz konusu olur. Bu durumda sigortacı, oransal olarak daha az tazminat öder.

4. Eksik ve aşkın sigorta durumlarından oluşabilecek ihtilafları önlemek için, bilirkişi vasıtasıyla tespit edilecek değer üzerinden sigorta (takseli sigorta/mutabakatlı değer) yaptırılabilir.

5. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe eksper tayin edebilme hakkı vardır. Yetkili sigorta hasar ekperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.

6. Hasar anında aşağıdaki belgelerin Sigorta Şirketi'ne sunulması gerekmektedir.

Olayın niteliğine göre inceleme sonrasında ek belge istenebilir. Hasar nedenine göre detaylı evrak listesine <http://www.zurichsigorta.com.tr/hasar-evrak.aspx> linkinden ulaşılabilir.

F.TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Teklifinizde/Poliçenizde yer alan özel şartlar ve genel şartlar içerisinde tazminat ödeme esasları belirtilmiştir. Tazminat ödemesine ilişkin esaslar teklifiniz/poliçeniz kapsamında belirtilen teminatlar açısından farklılık gösterebilir.

2. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 21 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanır.

3. Şirketimiz Sigorta Tahkim Sistemine 05.08.2009 tarihi itibarı ile üyedir. Bu nedenle, poliçeniz ile ilgili olarak 05.08.2009 tarihinden sonra meydana gelecek olan rizikolardan dolayı Şirketimize başvurmuş; başvuru talebiniz kısmen veya tamamen yazılı olarak nihai bir şekilde

reddedilmiş ise, söz konusu uyuşmazlığın çözümü için mahkemeye, başka bir tahkime, Tüketici Sorunları Hakem Heyeti'ne başvurulmamış ise, Sigorta Tahkim Komisyon başvurabilirsiniz. (Sigorta Tahkim Komisyonu Adres: Altunizade Mah. Kısıklı Cad.No:35 Aksel İş Merkezi A blok K:3 34662 Üsküdar-İst. Tel:0216 651 65 65- Detaylı bilgi için web sitesi: <http://www.sigortatahkim.org/web/>)

G.ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikayetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres : MASLAK MAH. Cadde: ESKİ BÜYÜKDERE CD. Bina: ORJİN MASLAK PL No: 27 Posta Kodu: 34398 İlçe: SARIYER İl: İSTANBUL

Tel: 02123931600 Fax: 02122928761 Email : info@zurichsigorta.com.tr