

FERDİ KAZA SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirme Tüzüğü'nün 8'inci maddesine istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTA ŞİRKETİ VE ARACIYA İLİŞKİN BİLGİLER (ilgili alanlar acente tarafından doldurulacaktır)

1) Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesi / broker;

Unvan/İsim :

Daire Kayıt No :

Adres :-KKTC

Tel No : (0392) E-mail:@.....

2) Teminatı veren sigorta şirketi;

Unvan : Near East Sigorta Ltd.

Tescil No : M.Ş. 20758

Adresi : 25 Osman Örek Cad. Ortaköy Lefkoşa / KKTC

Tel No : 392 4440637

E-mail: info@neareastsigorta.com

B. GENEL BİLGİ / UYARILAR:

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigorta şirketi tarafından verilecek *Ferdî Kaza Sigortası Genel Şartları*, ile poliçede yazılı özel şart 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, sigorta şirketinin sorumluluğu başlamaz. (sadece nakliyat sigortalarında,sorumluluk ve prim ödeme borcu sözleşmenin yapılması ile başlar.)

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

4. 60/2010 sayılı Sigorta Hizmetleri (Düzenleme ve Denetim) Yasası'nın 32'inci maddesi gereği, zorunlu sigorta primlerinin peşin tahsili esastır. Zorunlu sigortalar dışında kalan sigortalarda, prim ödemesinde, "mutlaka", "kesin" gibi ifadelerle kesin vadenin kararlaştırıldığı hallerde primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.

5. Sözleşmenin feshedilmesi hâlinde, sigorta şirketinin 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 sigorta şirketine ödenir.

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

C. TEMİNATLAR

1. Bu sigorta ile aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır.

Ölüm / Sürekli Sakatlık Teminatı

Bu sigorta ile sigortalının sigorta müddeti içinde maruz kalacağı kazaların neticelerine karşı Ferdi Kaza Sigortası Genel ve Özel şartları kapsamında poliçede belirtilen teminat limitlerine kadar teminat altına alır. Kaza tabirinden maksat ani ve harici bir hadisenin tesiri ile sigortalının iradesi dışında ölmesi yaralanması veya cismani bir arızaya maruz kalmasıdır.

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, yasalara, 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 dâhil edilebilir.

Tedavi masrafları, Deprem, sel, yanardağ püskürmesi, gündelik tazminat v.b.

4. **Teminat dışı hâller** için *Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları ile Poliçe Kız ve Özel Şartlarına* bakınız.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ:

Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigorta şirketi ve aracından isteyiniz.

1. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda beş işgünü içinde gerekli bilgi ve belgelerle bu sayfada adres ve telefonları yer alan sigorta şirketine başvuruda bulununuz.

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

3. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu sigorta şirketine aittir.

E. TAZMİNAT:

1. Sözleşmenin kurulması sırasında verilen teminat tutarının doğru olduğuna dikkat ediniz. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacı tarafından ödenecek azami tutar verilen teminatlar ile sınırlıdır.

2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortacı eksper tayin edebileceği gibi sigortalının da eksper tayin edebilme hakkı vardır. Eksper ücreti, eksper tayin eden tarafça ödenir.

3. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, sigortalı; en geç 5 gün içinde hasara sebep olan kaza veya olayın yerini, zamanını, meydana geliş şeklini ve yol açtığı genel sonuçları sigortacıya bildirmekle yükümlüdür. Sigortalının bu yükümlülüklerine aykırı hareket etmesi halinde, kanun ve genel şartlar uyarınca sigortalının ödeme yükümlülüğü tamamen veya kısmen ortadan kalkmış olur.

F. TAZMİNAT ÖDEME KURALLARI:

1. Akdedilecek sözleşmede uygulanacak muafiyet oran/tutarları poliçenizde yer alan Genel ve özel koşullar içerisindeki tazminat ödeme esaslarında belirtilmiştir. Tazminat ödemesine ilişkin esaslar, poliçeniz kapsamına dahil edilen taminatlar açısından değişiklik gösterebilir.
2. Hasar durumunda sigortacının azami sorumluluğu poliçede yazılı bedellerle sınırlı olup, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarında belirtilen tablolara göre hasar tazminatı hesaplaması yapılacaktır.
3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigorta şirketine ulaşmasından itibaren 30 günlük süre içerisinde sigorta şirketi tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
4. Sigortacı, Tahkim sistemine üyedir.

G- ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

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

Adres: Near East Sigorta Ltd.

Telefon:

Faks:

E-mail:

Önemli Not:

-Bu poliçe ile işbu poliçeye ek tüm genel ve özel şartları, klozları ve poliçeye ilişkin bilgilendirme kitapçıklarını teslim aldığımı, okuduğumu, anladığımı kabul ve beyan ediyorum.

- İşbu poliçe ekinde yer alan tüm genel şart, klozların ve poliçeye ilişkin bilgilendirme kitapçıklarının sigorta şirketinin web sitesinde yer aldığı bilgisinin tarafıma verildiğini beyan ediyorum.

Sigorta Ettirenin,

Adı Soyadı ve İmzası

Sigorta Şirketi veya Aracının

Mührü ve Yetkilinin imzası