

İŞVEREN SORUMLULUK 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 sigortacı tarafından verilecek İşveren Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, klos ve poliçe özel şartları 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.

İşyerinde meydana gelebilecek iş kazaları sonucunda işverene terettüp edecek hukuki sorumluluk nedeniyle işverene bir hizmet akdi ile bağlı ve Sosyal Sigortalar Kanununa tabi işçiler veya bunların hak sahipleri tarafından işverenden talep edilecek ve Sosyal Sigortalar Kurumu'nun sağladığı yardımların üstündeki ve dışındaki tazminat talepleri ile yine aynı Kurum tarafından işverene karşı iş kazalarından dolayı ikame edilecek rücu davaları sonunda ödenecek tazminat miktarları, poliçede yazılı teminat limitleri dâhilinde bu poliçe ile temin eder.

- İşçilerin işverence sağlanan bir taşıtla işin yapıldığı yere toplu olarak getirilip götürülmeleri sırasında meydana gelen iş kazaları,
- Genel ve özel zarar ziyan talepleri,
- İşçilerin, işveren tarafından görev ile başka bir yere gönderilmesi yüzünden asıl işini yapmaksızın geçen zamanlarda meydana gelen iş kazaları,

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.

- Mesleki hastalıklar sonucunda vaki olacak tazminat talepleri,
- KKTC sınırları dışında meydana gelen iş kazaları,

4. **Teminat dışı hâller** için İşveren Sorumluluk Sigortası Genel Şartları ile Poliçe Klok 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. İşveren Sorumluluk Sigortasında, sözleşmenin kurulması sırasında sorumluluk tazminat limiti taraflarca belirlenir. Tazminat limiti, sözleşmede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe eksper tayin edebilme hakkı vardır. Ekspertiz ücreti, eksper atayan tarafından karşılanacaktır.

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. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigorta şirketine ulaşmasından itibaren makul süre içerisinde sigorta şirketi tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
3. 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, 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