

MAKİNE KIRILMASI 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 *Makine Kırılması Sigortası Genel Şartları* ile poliçe klot ve özel şartlarını 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.

Makine Kırılması sigortası genel şartları dahilinde, sigorta konusu makinelerin deneme devresinden sonra normal çalışır halde iken veya aynı iş yerinde temizleme, revizyon veya yer değiştirme esnasında veya dururken Genel Şartlarda istisna edilmiş haller ve rizikolar haricindeki ani ve beklenmedik nedenlerle uğrayacağı doğrudan maddi ziya ve hasarları teminat altına alır.

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.

4. **Teminat dışı hâller** için *Makine Kırılması 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. Sözleşmenin yapılması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi halinde sigorta şirketinin ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır. Sigorta değeri ise, sigorta edilen kıymetin gerçek (rayiç) değeridir.

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

3. Poliçede yazılı bedelin, gerçek (rayiç) değerden yüksek olması halinde, aşkın sigorta söz konusudur. Bu durumda fazladan prim ödemenize karşın, sigorta şirketinin azami sorumluluğu gerçek (rayiç) değer ile sınırlıdır. Ancak, sigorta şirketinden, sigorta değerini aşan miktara isabet eden primin iadesi talep edilebilir.

4. Sözleşmenin yapılması sırasında, poliçede yazılı bedelin, rayiç (gerçek) değerden düşük tespit edilmesi halinde eksik sigorta söz konusu olur. Bu durumda sigorta şirketi, oransal olarak daha az tazminat öder.

5. Eksik ve aşkın sigorta durumlarından oluşabilecek ihtilafları önlemek için, bilirkişi vasıtasıyla tespit edilecek değer üzerinden sigorta yaptırabilir. (mutabakatlı değer yapılmışsa)

6. 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. Tam hasar durumunda tazminat; rizikonun gerçekleşme anındaki rayîç değer esas alınarak ödenecektir.
3. Kesin ekspertiz raporunun, 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, klostları ve poliçeye ilişkin bilgilendirme kitapçıklarını teslim aldığımı, okuduğumu, anladığımı kabul ve beyan ediyorum.

- İşbu poliçe ekinde yer alan tüm genel, klostların 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