

KATILIM SİGORTA BRANŞLARI GENEL 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 28.10.2007 tarih ve 26684 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

DİKKAT / T.C. BAŞBAKANLIK HAZİNE MÜSTEŞARLIĞI TARAFINDAN TÜM MAL SİGORTALARI İÇİN ÖNGÖRÜLEN ÖRNEK FORMA DAYANARAK HAZIRLANAN İŞBU FORM GENEL BİR BİLGİLENDİRMEYİ İÇERMEKTE OLUP, İLGİLENİLEN ÜRÜN İLE ÖRTÜŞMEYEN HÜKÜMLERİ İÇERE BİLİR. BÖYLE BİR DURUMDA, İLGİLİ ÜRÜNE DAİR ÖZEL VE GENEL ŞART DÜZENLEMELERİ ESAS ALINIR. BUNEDENLE LÜTFEN İLGİLİ ÜRÜNE İLİŞKİN ÖZEL VE GENEL ŞARTLARI DİKKATLİCE OKUYUNUZ.

DİKKAT / İŞBU FORM, TARAFLARCA İMZA EDİLMİŞ OLSA BİLE, TARAFLAR ARASINDA AYRICA BİR TEKLİFE KONU EDİLMİŞ VE/VEYA SİGORTA SÖZLEŞMESİ İLE SONLANMIŞ OLMADIĞIÇA, HİÇBİR ŞEKİLDE TEK BAŞINA BİR TEKLİF VEYA SÖZLEŞME ANLAMINA GELMİZ.

"Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerinin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığında, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesi ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM, sigorta şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır."

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Unvanı:

Adresi:

Tel & Faks No:

2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Unvanı: NEOVA SİGORTA A.Ş.

Adresi: E-5 Yanyol Üzeri Şaşmaz Plaza No:6 Kat:3 34742 Kozyatağı/İSTANBUL

Tel & Faks No: Tel: (0216 665 55 55)

Faks: (0216 665 55 99)

B. UYARILAR (İLGİLİ ÜRÜNE DAİR ÖZEL VE GENEL ŞARTLARDA YER ALAN DÜZENLEMELER ÖNCELİKLİ VE SAKLIDIR)

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek ürün ile ilgili genel şartları, özel şartları (klozlar) veya varsa poliçe kitapçığını dikkatlice okuyunuz.

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

3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, katkı prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödemeye dair belgeyi almayı ve saklamayı unutmayınız.

4. Katkı prim ödemesinde, "mutlaka", "kesin" gibi ifadelerle kesin vadenin kararlaştırıldığı hâllerde (Borçlar Kanunu md. 124), katkı priminin veya katkı prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.

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

6. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya 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:

İŞBU FORMUN AYRILMAZ BİR PARÇASI OLAN GENEL ŞARTLAR, ÖZEL ŞARTLAR (KLOZLAR) VEYA VARSA POLİÇE KİTAPÇIĞI'NDA İLGİLİ TÜM ANA VE EK TEMİNATLAR, VARSA İLAVE HİZMETLER VE TEMİNAT DIŞI HALLER AÇIKLANMIŞ OLUP, TARAFLARCA BİRLİKTE ÜZERİNDEN GEÇİLMEK SURETİYLE OKUNUP ANLAŞILMIŞTIR.

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

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

DETAYLI AÇIKLAMA İÇİN LÜTFEN GENEL ŞARTLAR, ÖZEL ŞARTLAR (KLOZLAR) VEYA VARSA POLİÇE KİTAPÇIĞI'NA BAKINIZ.

Teminat dışı haller için **LÜTFEN GENEL ŞARTLAR, ÖZEL ŞARTLAR (KLOZLAR) VEYA VARSA POLİÇE KİTAPÇIĞI'NA BAKINIZ**

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ (İLGİLİ ÜRÜNE DAİR ÖZEL VE GENEL ŞARTLARDA YER ALAN DÜZENLEMELER ÖNCELİKLİ VE SAKLIDIR)

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

2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda Sigorta Sözleşmesi ile veya mevzuat uyarınca özel bir düzenleme getirilmiş

olmadıkça 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 hâlinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

E. TAZMİNAT (İLGİLİ ÜRÜNE DAİR ÖZEL VE GENEL ŞARTLARDA YER ALAN DÜZENLEMELER ÖNCELİKLİ VE SAKLIDIR.)

1. Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortacının ödeme taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır. Sigorta değeri ise, sigorta edilen kıymetin gerçek değeridir.

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

3. Poliçede yazılı değer, gerçek (rayiç) değerden yüksek olması hâlinde, aşkın sigorta söz konusudur. Bu durumda fazladan katkı prim ödemeye karşın, sigortacının azami sorumluluğu poliçede yazılı miktar ile sınırlıdır. Ancak, sigortacıdan, sigorta değerini aşan miktara isabet eden katkı priminin iadesi talep dileyebilir.

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

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

6. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, 14.06.2007 tarih ve 26552 No' lu Resmi Gazete ile yayımlanan Sigortacılık Kanunu' nun "Sigorta Ekspertleri" başlıklı 22 (19) Maddesi' ne göre tayin edilen sigorta ekspertine ilişkin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği' nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ (İLGİLİ ÜRÜNE DAİR ÖZEL VE GENEL ŞARTLARDA YER ALAN DÜZENLEMELER ÖNCELİKLİ VE SAKLIDIR.)

1. Muafiyet uygulamasına dikkat edilmelidir.

DİKKAT / LÜTFEN SİGORTACINIZA VARSA MUAFİYET KOŞULLARINA DAİR DETAYLARI SORUNUZ.

Muafiyet, hasarın belli bir miktarının sigortalı/katılımcı tarafından yüklenilmesini ifade eder. Muafiyetin bir türü, "tenzili muafiyet" olup, bu halde hasar miktarı sigorta bedelinin belli bir yüzdesini geçerse, geçen kısım sigortalıya/katılımcıya ödenir. Bu yüzdenin altında ise ödemez. Tenzili muafiyet bir başka uygulaması da sigorta bedeline bağlı olmaksızın belli bir bedel üzerinden yapılıyor olmasıdır. Örneğin 1.000 TL'lik muafiyetli bir poliçede, hasar bu meblağı geçerse, geçen kısım sigortalıya/katılımcıya ödenir. Eğer hasar bu meblağın altında kalırsa ödenmez Diğer muafiyet türüne ise "entegral muafiyet" denir. Bu ise, hasar muafiyet miktarının altında kaldığında sigortacı tarafından herhangi bir tazminat ödemesinin yapılmadığı ve üzerine çıkması halinde ise sigortacı tarafından tamamının karşılandığı muafiyet türüdür.

2. Tam hasar durumunda tazminat ödemesine dair

DETAYLI AÇIKLAMA İÇİN LÜTFEN GENEL ŞARTLAR, ÖZEL ŞARTLAR (KLOZLAR) VEYA VARSA POLİÇE KİTAPÇIĞINA BAKINIZ.

3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami Genel şartlar, Özel şartlar (klozlar) veya varsa Poliçe Kitapçığı' nda öngörülen süre içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.

LÜTFEN TERCİH EDİLEN SİGORTA ÜRÜNÜ İÇİN BU SÜREYİ SİGORTACIDAN ÖZELLİKLE SORGULAYINIZ.

4. Sigortacı; (X) Tahkim sistemine üye () Tahkim sistemine üye değil

G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

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

Poliçeniz ile ilgili detaylara www.neova.com.tr adresi üzerinden ulaşabilirsiniz.

Unvan: **NEOVA SİGORTA A.Ş.**

Adres: **E-5 Yanyol Üzeri Şaşmaz Plaza No:6 Kat:3 34742 Kozyatağı/İSTANBUL**

Telefon: **(0216) 665 55 55**

Faks: **(0216) 665 55 99**

E-mail: info@neova.com.tr

Tarih, Sigorta Ettirenin/Katılımcının
Adı-Soyadı ve İmzası

Tarih, Sigortacı veya Acentenin
Kaşesi ve İmzası