

BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sözleşmeye ilişkin hususlarda genel bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

Sözleşmeye Aracılık Eden Sigorta Acentesi _____ :

Ticaret Ünvanı : MARİTİM SİGORTA ARA. HİZ. LTD. ŞTİ.
Adresi : KEMERALTI MAH. 91 SOK. NO:24 D:12 MARMARIS MUĞLA
Tel & Faks No : 2524134811

Teminatı Veren Sigortacı _____ :

Ticaret Ünvanı : AKSİGORTA A.Ş.
Mersis No : 0035-0003-0220-0016
Adresi : AkSigorta Genel Müdürlüğü
Poligon Cad. Buyaka 2 Sitesi, No:8 Kule:1, Kat:0-6 34771, Ümraniye / İSTANBUL
Tel & Faks No : 0216 280 88 88 & 0216 280 88 00 İnternet Adresi : www.aksigorta.com.tr

B. UYARILAR

- * Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek aşağıda adı geçen Sigortaların Genel Şartlarını ve klozlarını dikkatlice okuyunuz.
- * **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)**
- * İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, **prim ödemelerinizde** (peşin veya taksitle) **ödeme belgesi** almayı unutmayınız.
- * Sigorta teminatı, sigorta sözleşmesinde, poliçede başlama ve sona erme tarihleri olarak yazılan günlerde, aksi kararlaştırmadıkça Türkiye saati ile öğleyin saat 12.00’de başlar ve öğleyin 12.00’de sona erer.
- * Sigorta teminatı 03/02/2020 ile 03/02/2021 tarihleri arasını kapsamaktadır.
- * Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
- * Prim ödemesinde, “mutlaka”, “kesin” gibi ifadelerle **kesin vadenin** kararlaştırıldığı hâllerde (Borçlar Kanunu md. 124), primin veya prim taksitinin **zamanında ödenmemesi** durumunda ihtar olmaksızın **sözleşme sona erer.**
- * 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.
- * Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya **eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız.** Aksi taktirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

C. GENEL BİLGİLER

- * Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:
- * Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.
Sigorta konusu riskin değerlendirilmesine paralel olarak sigorta sözleşmesi ile verilen çeşitli teminatlara sigortacı tarafından muhtelif klozlar ve muafiyetler uygulanabilir.
- * “C” Genel Bilgiler’in ilk maddesinde verilen teminatların yanı sıra , aşağıda yazılı şartlar ile beraber ve ek prim verilmesi kaydıyla yine aşağıda yazılı riziko / zarar ve kıymetler ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilir.

BİLGİLENDİRME FORMU

- AKYARDIM TRAFİK- AÇIKLAMALAR VE ÖZEL ŞARTLAR-

*

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

- * Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
- * Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5 işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
- * Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
- * Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu **sigortacıya** aittir.

E. TAZMİNAT

- * Sorumluluk ve ferdi kaza sigortaları hariç, sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. **Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan** ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde **sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği** teminatın azami tutarıdır. **Sigorta değeri** ise, sigorta edilen kıymetin **gerçek değeridir**.
- * Sorumluluk ve ferdi kaza sigortaları hariç, tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hâllerde, sigorta değeri rizikonun gerçekleştiği anda belirlenir. Bu durumda sigorta değeri aksine sözleşme hükmü olmadığı takdirde, rizikonun gerçekleştiği andaki sigortalı kıymetin rayiç değeridir.
- * Sorumluluk sigortaları hariç, poliçede yazılı değer, gerçek (rayiç) değerden yüksek olması hâlinde, aşkın sigorta söz konusudur. Bu durumda fazladan prim ödemenize karşın, sigortacının azami sorumluluğu rayiç (gerçek) değer ile sınırlıdır. Ancak, sigortacıdan, sigorta değerini aşan miktara isabet eden primin iadesi talep edilebilir.
- * Sorumluluk sigortaları hariç, 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.
- * Eksik ve aşkın sigorta durumlarından oluşabilecek ihtilafları önlemek için, **bilirkişi vasıtasıyla tespit edilecek değer üzerinden** sigorta (mutabakatlı değer) yaptırılabilir.
- * Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe **ekspertayin edebilme** hakkı vardır. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Hazine Müsteşarlığı'nın internet sitesinden (<http://www.hazine.gov.tr>) temin edilebilir.
- * Aksigorta A.Ş.Tahkim sistemine üye olup, Sigorta Tahkim Komisyonunun iletişim bilgileri aşağıdaki gibidir.
Adres : Kısıklı Cad. Aksel İş Merkezi No :35/A Kat:2 - 34662 Üsküdar / İstanbul
Telefon : 0216 651 65 65 pbx Fax : 0216 651 42 22

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

Aktedilecek sözleşmede uygulanacak muafiyet ve uygulama koşulları poliçede belirtilecektir.

- * Sigortacı hasar miktarına ilişkin belgelerin kendisine verilmesinden itibaren en geç 30 gün içinde gerekli incelemeleri tamamlayıp hasar ve tazminat miktarını tespit edip sigortalıya bildirir.

G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

BİLGİLENDİRME FORMU

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 : AkSigorta Genel Müdürlüğü - Poligon Cad. Buyaka 2 Sitesi, No:8 TELEFON : 444 27 27
Kule:1, Kat:0-6 34771, Ümraniye / İSTANBUL

SİGORTA ETTİREN : TAN SOĞANCI
AD SOYAD / ÜNVAN

SİGORTACI / : MARİTİM SİGORTA ARA. HİZ.
ACENTE LTD. ŞTİ.

İMZA :

KAŞE VE :
YETKİLİ İMZASI