

## HİSS TAMAMLAYICI SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta ettirene ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere; yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete' de yayınlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe ve 23.10.2013 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan Özel Sağlık Sigortası Yönetmeliğine istinaden hazırlanmıştır. Şirketimiz sigorta tahkim komisyonuna üyedir.

### A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER (ilgili alanlar acente tarafından doldurulacaktır)

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Ünvanı : MARİTİM SİGORTA ARACILIK HİZ.LTD.ŞTİ.

Adresi : Kemeraltı Mahallesi 91.Sk. No:24/12 Marmaris / Muğla

Tel & Faks no. : 0 ( 252 ) 413 48 11

2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : GROUPAMA SİGORTA A.Ş.

Adresi : LİNK PLAZA NO:3-5 34485 MASLAK İSTANBUL

Tel&Faks No : 0212 367 67 67 / 0212 367 68 68

(<http://www.groupamasigorta.com.tr>)

### B- UYARILAR

1. SİGORTALININ POLİÇE BAŞLANGIÇ TARİHİNDEN ÖNCE VAR OLAN ŞİKAYET VE HASTALIKLARI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ SAĞLIK HARCAMASI POLİÇE KAPSAMI DIŞINDADIR.
  2. SGK tarafından sağlanan Genel Sağlık Sigortası'nın aktif olmadığı durumda meydana gelen sağlık giderleri poliçe kapsamı dışındadır.
  3. 5510 SGK Kanunu ilgili maddesi gereği sağlık hizmetlerinden yararlananların ödemekle yükümlü oldukları katılım payları sigortaya konu edilememektedir, ilgili tutar sigortalı tarafından ödenecektir.
  4. Sigorta hakkında daha detaylı bilgi almak için poliçenize ait Sağlık Sigortası Özel ve Genel Şartları ile Anlaşmalı Sağlık Kurumları listesini dikkatlice inceleyiniz. Ürünlerimiz ve güncel Anlaşmalı Sağlık Kurumları ile ilgili bilgiye [www.groupama.com.tr](http://www.groupama.com.tr) adresinden ulaşabilirsiniz.
  5. Sağlık sigortası yaptırmak için TC kimlik numarasının sisteme tanımlanması yeterlidir.
  6. Sağlık sigortası sözleşme süresi 1 yıldır. Sigortalının, poliçesini yenileme talebi olması halinde; bu talep Groupama Sigorta A.Ş. tarafından değerlendirilir.
  7. Sağlık Sigortası Genel Şartları 8. Maddesi gereği; Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin poliçenin üzerinde yazılı tarihte ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, sigortacının sorumluluğu başlamaz.
  8. İleride doğabilecek bir takım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle ) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
  9. Primin ödemesinde, kesin vadenin kararlaştırıldığı hallerde, primin veya prim taksidinin zamanında ödenmemesi durumunda T.T.K. 1434. Maddesi geçerlidir.
- Poliçe kapsamında bulunan sigortalılardan herhangi birinin, poliçe genel şartlarına ve uygulama esaslarına ters düşen, kasıtlı olarak yarar sağlama amacı güden bir girişimde bulunması durumunda, poliçe kapsamında bulunan tüm sigortalıların poliçesi derhal iptal edilecektir.
10. Yatarak tedavi ve ayakta tedavi planlarda, 18 yaşından büyük bir sigorta ettirenin bulunması şartı ile, 18 yaşından küçükler tek başlarına poliçe kapsamına alınabilecektir.
  11. Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi'nden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan, Sağlık Bakanlığı'ndan, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM, sigorta şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

#### C- GENEL BİLGİLER

1. Sigortalı/Sigortalıların poliçede / zeyilnamede, belirtilen başlangıç ve bitiş tarihleri içerisinde meydana gelebilecek bir hastalık ve / veya kaza sonucu teşhis ve tedavileri için yapılacak masraflarını, poliçe / zeyilnamede belirtilen teminat, limit, iştirak oranları ve uygulamalar dahilinde, Sağlık Sigortası Genel Şartları ve HİSS Tamamlayıcı Sağlık Sigortası Özel Şart hükümlerine göre teminat altına alır.
2. Teminat Dışı Haller için Sağlık Sigortası Genel ve HİSS Tamamlayıcı Sağlık Sigortası Özel Şartları'na bakınız.
3. Sigortacı, sigortalının Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ile anlaşmalı özel sağlık kuruluşlarından poliçe süresi içinde alacağı sağlık hizmetleri karşılığında ödeyeceği fark ücretlerini karşılar. Fark ücreti ödenecek kurumun aynı zamanda Groupama Sigorta A.Ş. ile anlaşması olması gerekmektedir. Bu ürün sadece Türkiye Cumhuriyeti sınırları içerisinde geçerlidir.
4. HİSS Tamamlayıcı Sağlık Sigortası'nda 3 yıl kesintisiz aynı ürün ile sigortalı olunması ve hasar/prim oranının %80'in altında olması halinde risk değerlendirme yapılarak Groupama Yenileme Güvencesi verilmektedir. Groupama Yenileme Güvencesi için poliçeye giriş yaşınının 57 yaş altı olması gerekmektedir.
5. Sigorta başlangıç tarihinde SGK tarafından uygulanan bekleme süreleri işbu sözleşme için de aynen geçerlidir. Buna ilaveten aşağıda belirtilen hastalık ve komplikasyonlar ile ilgili müdahale ve yatarak tedavi giderleri, rahatsızlığın ani veya kaza sonucu olarak ortaya çıkmasını bakılmaksızın sigorta başlangıç tarihinden itibaren 3 ay süre ile kapsam dışındadır.

*Her türlü Kanser ve Kalp hastalıkları, Kronik Böbrek Rahatsızlıkları , Diyaliz, Üriner Sistem Taşı, aşi Safra Kesesi ve Safra Yolu Hastalıkları , Karaciğer Hastalıkları , Karaciğer Biyopsisi, Hertürlü Hepatit, Kisthidatik, Meme Hastalıkları, Bademcik, Geniz Eti, Sinüzit , Orta Kulak İltihabı, otoskleroz, Tiroit Bezi Hastalıkları/ Guatr Katarakt, Fıtıklar, Disk Hastalıkları (Diskopati), Omuz ve Diz cerrahisi (menisküs, kıkırdak, sinovya ve bağ lezyonları, vb.), Koksartroz, Her türlü Selim Tümör- Kitle- Polip-Lipom-Nevüs-Siğil (Verruca), Kist, Higroma, Karpal Tünel Sendromu, Gastroözofajial Reflü , Mide yemek borusu ince kalın bağırsak hastalıkları, Hemoroit /Anal Fistül, Anal Fissür/Anal Apse/Perianal Apse, Sinüs Pilonidalis, Varis,*

*Bartolin Absesi/Kisti, Over Kisti, Myom , Endometriozis, Endometrioma, Sistorektosel, Stres İnkontinans, Prostat Hastalıkları, Varikosel ( kısırlıkla ilgili olmayan) , Tüm Ramotolojik ve Otoimmün Hastalıklar ( romotoidartrid, SLE, MS vb.) , Nörolojik hastalıklar ve Epilepsi, Şu kadar ki:*

*Sigortacı, sigortalı/sigorta ettirenin beyanını/belgeleri değerlendirerek poliçe ekine yazmak kaydı ile yukarıda belirtilen bu hastalıklara ait bekleme sürelerini uzatabileceği gibi, bunlar dışındaki hastalıklara da bekleme süresi koyabilir.*

*Her türlü fizik tedavi, rehabilitasyon ve algoloji 3 ay bekleme süresince sigorta kapsamı dışındadır.*

*Oda-Refakatçi, Yoğun Bakım Ünitesi teminatları ve toplamda tüm yatarak tedavi teminatları için, masraflar ve teminat limitleri dahilinde en çok 180 gün için karşılır. Yoğun bakım ünitesi teminatı maksimum 90 gün ile sınırlıdır.*

6. Başka bir sigorta şirketinden şirketimize HİSS Tamamlayıcı Sağlık Sigortası ürünü ile geçiş yapmak isteyen sigortalılar poliçe bitiş tarihinden itibaren 1 ay içerisinde başvuruda buldukları takdirde, Geçiş bilgileri ile başvuru formu alınarak, risk değerlendirmesi neticesinde geçişinin uygun olup olmadığına karar verilecektir. Kişinin diğer sigorta şirketi/şirketlerindeki ilk sigortalı tarihinden önceye dayandığı tespit edilen rahatsızlıkları önceki sigorta şirketinde ödenmiş olsa dahi kazanılmış hak kapsamına girmez. Bu rahatsızlıklar teminat haricidir.

7. Sigorta şirketi Sağlık Sigorta sözleşmesinin düzenlenmesi aşamasında sigortalılardan almış olduğu her türlü bilgiyi (hasar, teminat detayları, kişisel bilgiler vb...) yasal mevzuat gereğince sigorta bilgi merkezi, hazine müsteşarlığı, sagmer ve talep edilmesi halinde her türlü devlet kurumuna ibraz etmek ile yükümlüdür. Sigortacı sigortalının yazılı onayını alarak Sigorta Bilgi Merkezi'nden, önceki sigorta şirketlerinden veya sigortalıyı tedavi eden kişi ve kurumlardan bilgi alabilir ve Sigorta Bilgi Merkezi ile bilgi paylaşımı yapabilir.

8. Sigortalının sağlık durumunun tespiti için sigorta şirketi tarafından doktor görüşü ve tetkik istenmesi durumunda bahse konu işlemlere ait masraflar; sigortalının geçmiş sağlık bilgilerine erişim yetkisi vermesi durumunda sigorta şirketi, sigortalının geçmiş sağlık bilgilerine erişim yetkisi vermemesi durumunda ise sigorta ettiren/sigortalı tarafından karşılanır.

9. Groupama Sigorta A.Ş. ürün ve/veya kampanyaları ile ilgili pazarlama ve tanıtım faaliyetlerine yönelik aşağıdaki

kanalları ile haberdar olmaya izin vermiyorum: SMS için izin vermiyorum

E-mail için izin vermiyorum

Telefon için izin vermiyorum

İletişime izin vermiyorum

#### D- PRİM TESPİTİ

1. Primin Tespitine İlişkin Kriterler:

**Sigorta primi:** yaş ve seçilen plan için belirlenmiş standart tarife primlerinin üzerinden yaşanan il, sigortalının hasar/prim oranı, mevcut hastalık riskleri göz önünde bulundurularak hesaplanır. Poliçe primleri poliçe başlangıç tarihinde geçerli olan standart tarife primleri ve tarife modeli üzerinden hesaplanır.

## 2. Prime İlişkin Düzenlemeler :

Sigorta priminin ne şekilde, hangi vade ve tutarlarda ödeneceği başvuru formu ve poliçe üzerinde belirtilecektir.

Sigorta Primi sigortalının aktif SGK'lı çalışan veya eş/çocuk olması durumuna göre belirlenmektedir.

Poliçe primi İstanbul ve İstanbul harici iller olarak sınıflandırılmıştır.

Sigortalının hastalık/rahatsızlıkları için hastalık ek primi uygulanabilecektir. Sigortalının hastalık/rahatsızlıkları için hastalık başına %5%50 aralığında hastalık ek primi uygulanabilecektir.

Yenileme priminin belirlenmesinden sonra, bir önceki poliçeye ait tazminat talebi oluşması ve bu tazminat sonucunda yenileme priminde bir değişiklik söz konusu olması halinde sigortacı ilgilileri bilgilendirerek ek prim alabilir veya sözleşmeyi fesh edebilir. Sigortacı geçiş ve yenileme poliçelerde sigortalıya hasar/prim oranına bağlı olarak ek prim uygulama hakkını saklı tutar.

## F- TEMİNAT BİLGİLERİ

HİSS Tamamlayıcı Sağlık sigortası poliçesi, ürünlere göre farklı teminatları içermekle birlikte, mevcut ürünlerimizde verilen teminatların özeti aşağıda belirtilmektedir. Poliçenize ait teminat ve limitleri için poliçenize bakınız.

HİSS TAMAMLAYICI SAĞLIK SİGORTASI	YATARAK TEDAVİ		AYAKTA TEDAVİ	
	LİMİT	KATILIM PAYI	LİMİT	KATILIM PAYI
AYAKTA + YATARAK	LİMİTSİZ	YOK	10 Adet	YOK
YATARAK	LİMİTSİZ	YOK	-	-

## G- TAZMİNAT

1. Sözleşmenin kurulması sırasında tercih edeceğimiz poliçe ve planın, olası risklerinizi karşılayacak nitelikte olmasına dikkat ediniz. Teminat limiti; poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi halinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır.

2. Sağlık giderleriniz Sağlık Sigortası Genel ve Özel Şartları'na göre değerlendirilmektedir. Poliçe ve özel şartlarda teminat kapsamı dışında tutulan, sigortalılığın ilk yılında karşılanmayan durumlara ilişkin detaylar için poliçenize, Sağlık Sigortası Genel ve Sağlık Sigortası Özel Şartları'na bakınız. I- TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. İş bu sözleşme kapsamında tazminat ödemeleri doğrudan sigortalının hizmet aldığı HİSS Tamamlayıcı Sağlık Sigortası anlaşmalı Sağlık Kurumuna yapılır.

2. İş bu sigorta HİSS Tamamlayıcı Sağlık Sigortası anlaşmalı Sağlık kuruluşlarında (bazı anlaşmalı sağlık kuruluşlarında yalnızca belli branşlarda anlaşma vardır.) anlaşma yapılmış branşlarda geçerlidir. SGK ile anlaşmalı olup Groupama Sigorta ile anlaşması olmayan sağlık kurumlarında yapılan yatarak tedavilerde 1 SUT kadar elden fatura ödemesi yapılacaktır.

3. Groupama Sigorta A.Ş. HİSS Tamamlayıcı Sağlık Sigortasının geçerli olduğu Anlaşmalı Sağlık Kuruluşları listesinde değişiklik yapma hakkına sahiptir. Anlaşmalı Sağlık Kuruluşlar listesinin güncel hali Groupama Sigorta Web sayfasında yer almaktadır.

## J-ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

Sigortaya ilişkin bilgi talebi ve şikayetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir.

Sigorta şirketi başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 gün içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres : Groupama Sigorta A.Ş.

Maslak Mahallesi, Link Plaza, Eski Büyükdere Cd. No:3-5, 34485 Sarıyer/İstanbul

Telefon: 0850 250 50 50 Faks: 212 367 68 68 E-mail :

sigorta@groupama.com.tr

## MÜŞTERİLER ve MÜŞTERİ ADAYLARI İÇİN VERİLERİN KORUNMASINA İLİŞKİN AYDINLATMA METNİ

### b) Veri Sorumlusu ve Temsilcisi

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("6698 sayılı Kanun") uyarınca, kişisel verileriniz; veri sorumlusu olarak Groupama Sigorta A.Ş. ("Şirket" veya "Groupama") tarafından aşağıda açıklanan kapsamda işlenebilecektir.

### b) Kişisel Verilerin Hangi Amaçla İşleneceği

Toplanan Aile Bireyleri Bilgileri, Araç Bilgileri, Dernek veya Sendika Üyeliği Bilgileri, Eğitim Bilgileri, Eğitim ve Özgeçmiş Bilgileri, Eski

Sigorta ve Hasar Bilgileri, Finansal Bilgiler, Finansal İşlem Bilgileri, Fotoğraf, İletişim Bilgileri, Kimlik Bilgileri, Nüfus Cüzdanı Fotokopileri, Poliçe ve Hasar Bilgileri, Sağlık Bilgileri, Seyahat Bilgileri, Teklif Bilgileri, Varis Bilgileri kategorilerindeki kişisel verileriniz,

Poliçelendirme ve/veya Operasyon Süreçlerinin Planlanması, ve İcrası, Hasar Tespitinin İfası, Hasar Ödemesinin, Kontrollerinin İfası,

Poliçe Prim Ödemelerinin ve Diğer Ödemelerin Takibi, Finansal İşlemlerin Takibi, Hasar İşlemlerinin İfası, Yetkili Kuruluşlara Mevzuattan

Kaynaklı Bilgi Verilmesi, Verilerin Doğru ve Güncel Olmasının Sağlanması, Müşteri İlişkileri Yönetimi Süreçlerinin Planlanması ve İcrası,

Talep ve Şikayet Yönetimi, Şirketimizin ve İş Ortaklarının Hukuk Haklarının Sağlanması ve Korunması amaçlarıyla 6698 sayılı Kanun'un 5. ve 6. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları dahilinde işlenecektir. Kişisel verilerinizin Şirketimiz tarafından işlenmesine ilişkin detaylı bilgilere [www.groupama.com.tr](http://www.groupama.com.tr) internet sitesinde kamuoyu ile paylaşılmış olan Groupama Sigorta A.Ş. Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Politikasından ulaşabilirsiniz.

### c) İşlenen Kişisel Verilerin Kimlere ve Hangi Amaçla Aktarılabileceği

Toplanan kişisel verileriniz, sizlerle olan ilişkilerimiz çerçevesinde yukarıda belirtilen amaçlarla sınırlı olmak üzere, Şirketimiz tarafından ve/veya Şirketimiz nam ve hesabına sunulan ürün ve/veya hizmetlerden ilgili kişileri faydalandırmak için gerekli çalışmaların yapılması ve ilgili iş süreçlerinin yürütülmesi, Şirketimiz tarafından yürütülen ticari ve/veya operasyonel faaliyetlerin gerçekleştirilmesi için ilgili iş birimlerimiz tarafından gerekli çalışmaların yapılması ve buna bağlı iş süreçlerinin yürütülmesi, Şirketimizin ticari ve/veya iş stratejilerinin planlanması ve/veya icrası, Şirket tarafından ve/veya Şirketimiz nam ve hesabına sunulan ürün ve hizmetlerin ilgili kişilerin beğeni, kullanım alışkanlıkları ve ihtiyaçlarına göre özelleştirilerek ilgili kişilere önerilmesi ve tanıtılması için gerekli olan aktivitelerin planlanması ve/veya icrası amaçlarıyla 6698 sayılı Kanun'un 8. ve 9. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları çerçevesinde [www.groupama.com.tr](http://www.groupama.com.tr) internet adresinden kamuoyu ile paylaşılmış olan Groupama Sigorta A.Ş. Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Politikasında açıklandığı şekilde aktarılabilecek, yurtiçinde veya yurtdışında işlenebilecektir. **ç) Kişisel Veri Toplamının Yöntemi ve Hukuki Sebebi**

Kişisel verileriniz sizlerle olan ilişkilerimiz çerçevesinde iş ilişkimizi devam ettirme ve ticari faaliyetlerimizi sürdürme hedeflerine yönelik olarak çeşitli hukuki sebeplerle işlenmekte ve fiziki ortamda sözlü ve/veya yazılı olarak, elektronik ortamda e-posta gibi kaynaklardan toplanmakta ve aynı hukuki sebeple de işlenebilmekte ve aktarılabilmektedir.

### d) Kişisel Veri Sahibinin 6698 sayılı Kanun'un 11. maddesinde Sayılan Hakları

Kişisel veri sahipleri olarak, haklarınıza ilişkin taleplerinizi [www.groupama.com.tr](http://www.groupama.com.tr) internet adresinden kamuoyu ile paylaşılmış olan

Groupama Sigorta A.Ş. Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Politikasında düzenlenen yöntemlerle Şirketimize iletmeniz durumunda Groupama talebin niteliğine göre, talebi en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde, Groupama tarafından Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır. Bu kapsamda kişisel veri sahipleri:

- Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
- Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,

- Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- 6698 sayılı Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahiptir.

Kişisel veri sahibi ilgili kişiler kanunda belirtilen haklarına ilişkin taleplerini yazılı olarak veya Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresi, Güvenli Elektronik İmza, Mobil İmza ya da önceden Şirketimize bildirmiş olduğunuz ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adreslerini kullanmak suretiyle Şirketimize iletebileceklerdir. Bunun yanında yine kanunda belirtilen yöntemler dahilinde kimlik tevsiki şartı ile şahsen, noter veya Maslak Mahallesi, Link Plaza, Eski Büyükdere Cd. No:3-5, 34485 Sarıyer/İstanbul adresinde mukim Groupama A.Ş. Genel Sekreterlik Bölümüne hitaben taahhütlü posta ile ilgili kişiler başvurabilir.

Hasar İşlemlerinin İfası, Hasar Ödemesinin İfası, Hasar Tespitinin, Kontrollerinin İfası, Poliçelendirme ve/veya Operasyon Süreçlerinin Planlanması ve İcrası, Şirketimizin ve İş Ortaklarının Hukuki Haklarının Sağlanması ve Korunması, Talep ve Şikayet Yönetimi, Yetkili Kuruluşlara Mevzuattan Kaynaklı Bilgi Verilmesi amacıyla sağlık verilerimin işlenmesine açık rızamı beyan ederim.

Rızamı iletmediğim taktirde poliçelendirme işlemlerimin yapılamayacağını, hasar değerlendirmelerimin yapılamayacağını ve ilgili operasyon süreçlerimin işletilemeyeceğini anlıyorum ve kabul ediyorum.

SİGORTALI ADI SOYADI / İMZA

SİGORTA ETTİREN ADI SOYADI/ İMZA

SİGORTACI VEYA ACENTE NİN İMZASI

MARİTİM SİGORTA ARA.HİZ.LTD.ŞTİ.