

ANADOLU SİGORTA

YURTDIŞI SEYAHAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen 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 acentesinin;**
Ticaret Ünvanı :
Adresi :
Tel & Faks no. :
- Teminatı veren sigortacının;**
Ticaret Ünvanı : Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi
Adresi : Büyükdere Caddesi İş Kuleleri Kule 2 34330 4. Levent/İSTANBUL
Tel & Faks no. : (212) 350 0350; faks: (212) 350 0355

B. UYARILAR

- Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, Yurtdışı Seyahat Sigortası Genel ve Özel Şartlarında yazılı hususları dikkatlice okuyunuz.
- Sigorta priminin tamamının, poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, sigortacının sorumluluğu başlamaz.
- Sözleşmenin kanuni sebeplerle feshedilmesi halinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim gün sayısı üzerinden hesap edilerek fazlası sigortalıya iade edilir. Ancak 1-8 gün vadeli yurtdışı seyahat sigorta poliçelerinin iptal işlemlerinde prim iadesi yapılmaz.
- Seyahat sağlık sigortası satın alan kişi, seyahate gidemediği durumda poliçe başlangıç tarihinden en geç 24 saat önce haber vermek ve poliçeyi sigorta şirketine iade etmek kaydıyla poliçesini iptal ettirerek, ödediği sigorta primini geri alır.
- Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınılmalıdır. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.
- Poliçe ile birlikte mutlaka Yurtdışı Seyahat Sigortası Kitapçığı sigortalıya teslim edilmelidir.

C. GENEL BİLGİLER

- Yurtdışı Seyahat Sigortası poliçesi, seyahat yardım hizmetleri teminatları ile isteğe bağlı olarak poliçeye dahil edilebilen Ferdi Kaza Sigortası teminatlarından oluşmaktadır.
- Teminatların tamamı, olayların poliçe satın alınmasına sebep olan seyahat sırasında meydana gelmesi halinde seçilen alternatif doğrultusunda Türkiye dışında Avrupa veya diğer dünya ülkelerinde geçerlidir. Teminat, Türkiye gümrüğünden çıkış yapıldıktan sonra başlar ve poliçenin süresi devam etse bile Türkiye gümrüğünden giriş yapıldıktan sonra otomatik olarak sona erer.
- Seyahat Yardım Hizmetleri teminatları şu başlıklardan oluşmaktadır:
 - Ani rahatsızlık ve hastalıklara ilişkin tıbbi tedavi teminatı
Sigortalının, bu poliçe kapsamında aniden hastalanması veya yaralanması durumunda, Şirket; hastane, ameliyat ve tedavi masrafları ile, ilgili doktorun yazdığı ilaçların masraflarını poliçe limitleri dahilinde öder.
 - Sigortalının tedavinin verilebileceği en yakın sağlık kuruluşuna seyahati veya nakli
Sigortalının bu poliçe kapsamında aniden hastalanması veya yaralanması durumunda, Şirket sigortalının tıbbi durumuna en uygun nakil aracıyla, en yakın sağlık kurum ve/veya kuruluşuna ulaşımını sağlar.
Bulunulan sağlık kurum ve/veya kuruluşunda hastaya yapılacak tedavi için gerekli donanım ve tıbbi ekip yoksa Şirket sigortalının tıbbi durumuna uygun başka bir sağlık kurum ve/veya kuruluşuna naklini sağlamakla yükümlüdür.
 - Sigortalının taburcu olduktan sonra ikametgah adresine nakli
Sigortalının bu poliçe kapsamındaki hastalık veya yaralanma sonucu tıbbi bir merkezde yatarak operasyon gerektiren tedavisinin sona ermesini takiben taburcu olması durumunda, seyahate devam edemeyeceğine ve ikametgah adresine dönüş için sigortalının asıl seyahat için kullanmış olduğu taşıma aracını kullanamayacağına sigortalıyı tedavi eden doktor tarafından karar verilirse, Şirket, sigortalıyı poliçe koşulları çerçevesinde sigortalıyı tedavi eden doktorun belirlediği ve sigortalının tıbbi durumuna en uygun nakil aracıyla ikametgah adresine nakli için gerekli giderleri karşılayacaktır.
 - Vefat eden sigortalının nakli
Sigortalının bu poliçe kapsamında aniden hastalanması veya yaralanması sonucu vefatı halinde Şirket; Cenazenin talep edilen adrese naklini temin eder ve oluşan masrafları öder.
Yaralanma veya hastalık nedeniyle tıbbi tedavi, sigortalının nakli, taburcu oluşunu takiben sigortanın daimi ikametgahına nakli ve vefat eden sigortalının nakli teminatları için toplam azami limit 30.000 Euro ile sınırlıdır. Bu teminatlar dışındaki diğer teminatlar ve limitleri Yurtdışı Seyahat Sigortası kitapçığında yer alan bir tabloda açıklanmaktadır.
- Uzun süreli poliçeler, her bir seyahatte en fazla birbirini izleyen 90 gün süren seyahatler için geçerlidir. (Teminattan faydalanma süresinin 100 gün olduğu planda, en fazla birbirini izleyen 60 gün süren seyahatler için; teminattan faydalanma süresinin 42 gün olduğu planda, en fazla birbirini izleyen 31 gün süren seyahatler için geçerli olacaktır.)

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

- Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyebilir ya da şirketimiz web sitesinden "Hasar Bildirim Bilgileri" linkinden temin edebilirsiniz.

2. Sigorta Şirketinin yetki ve onay vermediği durumlarda, sigortalı tarafından ya da onun adına düzenlenmiş her türlü yardım faaliyeti ve masrafları sigorta kapsamı içinde değildir. Sigortalının mümkün olan en kısa sürede ve her durumda azami 24 saat içinde yurtdışında aldığı sağlık hizmetler ile ilgili bilgi ve durumunu Şirket'e bildirmesi gerekmektedir.
3. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda Anadolu Hizmet ve Hasar İşlemleri Hattı'na 0850 7 24 0850 numaralı telefonda başvuruda bulunmanız gerekmektedir.
4. Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket edilmelidir.
5. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

E. TAZMİNAT

Herhangi bir talep halinde sigortacının tazminatı ödeme sorumluluğu ile sigortalının tazminat talep hakkı, bu poliçenin koşullarına uymalarına bağlıdır,

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Tazminatın ödenebilmesi için sigorta ettirenin, tedaviye ait hastane raporlarını, tetkik sonuçlarını, reçete ve fatura asıllarını sigortacıya göndermesi gerekmektedir.
2. 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. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres : Bireysel ve Ticari Sigortacılık Müdürlüğü, Büyükdere Cad. İş Kuleleri Kule 2 34330 4.Levent/İSTANBUL
Tel & Faks no. : (212) 350 0 350/7825; faks: (212) 350 0 136
E-mail : <http://www.anadolusigorta.com.tr> internet adresinden Bize Ulaştın/Görüş ve Önerileriniz linki

Sigorta Ettirenin, Adı Soyadı ve imzası _____

Sigortacı veya acentenin kaşesi ve yetkilinin imzası _____

Tarih : ____/____/____

Tarih : ____/____/____

Bu bilgilendirme formundaki bilgiler, formun her iki tarafça imzalandığı gün itibarıyla geçerlidir. Sigorta ettiren tarafından imzalanan form, poliçeyi düzenleyen sigortacı/acenteye teslim edilmelidir.