

ANADOLU SİGORTA

TURİSTİK TESİS PAKET 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

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;
Ticaret Ünvanı :
Adresi :
Tel & Faks no. :
2. Teminatı veren sigortacının;
Ticaret Ünvanı : Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi
Adresi : Büyükdere Cad. İş Kuleleri Kule 2 34330 4.Levent/İSTANBUL
Tel & Faks no. : (212) 350 0 350; faks: (212) 350 0 355

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Yangın Sigortası Genel Şartları, Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartları, İşveren Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, Hırsızlık Sigortası Genel Şartları, Elektronik Cihaz Sigortaları Genel Şartları, Makine Kırılması Sigortası Genel Şartları, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları, Cam Kırılmasına Karşı Sigorta Genel Şartları, Hukuksal Koruma Sigortası Genel Şartları'nı, kizları ve poliçede yazılı hususları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, sigortacının sorumluluğu başlamaz.
3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
4. Prim ödemesinde, "mutlaka", "kesin" gibi ifadelerle kesin vadenin kararlaştırıldığı hallerde (Borçlar Kanunu md. 107), primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.
5. Sözleşmenin kanuni sebeplerle feshedilmesi halinde, 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.
6. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Poliçeniz düzenlendiğinde üzerinde yazılı olan indirimleri kontrol ediniz. Poliçenizin eksik veya yanlış bilgi ile düzenlenmesi halinde tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.
7. Sigorta sözleşmesinde yapılacak değişiklikler, poliçe eki ile gösterilir.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar tarafların anlaşmasına bağlı olarak sağlanabilecektir:
Yangın, yıldırım, infilak, dahili su, izolasyon yetersizliği sonucu oluşan dahili su, fırtına, kara taşıtları çarpması, hava taşıtları çarpması, duman, iş durması, alternatif otel değişikliği masrafları, kira kaybı, enkaz kaldırma masrafları, hırsızlık, hırsızlık sigortası kapsamında kilit değiştirme masrafları, hukuksal koruma, acil sağlık hizmetleri, fiziki zararlar
2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, 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 dahil edilebilir.
Deprem ve yanardağ püskürmesi, yer kayması, civar kazılar nedeniyle gerçekleşecek yer kayması, grev, lokavt, kargaşalık, halk hareketleri, kötü niyetli hareketler ve terör, kiracının malike karşı sorumluluğu, malikin kiracıya karşı sorumluluğu, malik veya kiracının komşuluk sorumluluğu, sel-su baskını, kar ağırlığı, deniz taşıtları çarpması, nakit para ve kıymetli evrak hırsızlığı, taşınan para hırsızlığı, emniyeti süistimal, cam ve reklam panosu kırılması, cam kırılmasına bağlı gıda bozulması, makine kırılması, makine kırılması teminatı kapsamındaki hasarlar sonucu soğutucu cihazlarda ürün bozulması, elektronik cihaz, çalışanlara ait özel eşyalar, işveren sorumluluk, üçüncü kişilere karşı sorumluluk (asansör ve yürüyen merdiven sorumluluk, çocuk bakım hizmeti, garaj mali sorumluluk ve valet parking, su arıtma hasarları, bedeni zararlar, catering hizmetleri, deniz taşıtlarından kaynaklanan bedeni zararlar, hatalı tıbbi müdahale, kara taşıtları kazaları sorumluluğu, kırılma hasarları, otel bagaj odalarında bulunan müşteri eşyaları, otel çamaşırhanesine teslim edilen müşteri giyim eşyaları, otel odalarındaki müşteri eşyaları, otel vestiyerinde bulunan müşteri eşyaları ve spor etkinlikleri dahil), ferdi kaza
4. Teminat dışı haller için Yangın Sigortası Genel Şartları, Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartları, İşveren Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, Hırsızlık Sigortası Genel Şartları, Elektronik Cihaz Sigortaları Genel Şartları, Makine Kırılması Sigortası Genel Şartları, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları, Cam Kırılmasına Karşı Sigorta Genel Şartları, Hukuksal Koruma Sigortası Genel Şartları'na bakınız.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvuru için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda beş işgünü içinde Anadolu Sigorta Hasar Bildirim Hattı 0850 7 24 0850 numaralı telefondan başvuruda bulununuz.
3. Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

E. TAZMİNAT

1. 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.
2. Sigorta değeri, rizikonun gerçekleştiği andaki rayiç değer esas alınarak belirlenir.
3. Sigorta bedelinin, gerçek (rayiç) değerden yüksek olması hâlinde, aşkın sigorta söz konusudur. Bu durumda fazladan prim ödemenize karşın, poliçede yazılı sigorta bedeli üzerinden prim ödemiş olsanız dahi sigortacının azami sorumluluğu gerçek (rayiç) değer ile sınırlıdır. Ancak, sigortacıdan, sigorta değerini aşan miktara isabet eden primin iadesi talep edilebilir.
4. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta bedelinin, rayiç (gerçek) değerden düşük olduğunun tespit edilmesi hâlinde eksik sigorta söz konusu olur. Bu durumda sigortacı, oransal olarak daha az tazminat öder.
5. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortacı eksper tayin edebileceği gibi sigortalının da eksper tayin edebilme hakkı vardır. Ekspere ücreti, eksperin tayin eden tarafça ödenir. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.
6. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, sigortalı;
 - sigortacının onayını almadan hasara uğrayan şey veya hasar yerinde değişiklik/tamirat yapmamalıdır.
 - en geç 5 iş günü içinde hasara sebep olan kaza veya olayın yerini, zamanını, meydana geliş şeklini ve yol açtığı genel sonuçları sigortacıya bildirmekle yükümlüdür.

Sigortalının bu yükümlülüklerine aykırı hareket etmesi halinde, kanun ve genel şartlar uyarınca sigortacının ödeme yükümlülüğü tamamen veya kısmen ortadan kalkmış olur.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Aktedilecek sözleşmede uygulanacak muafiyet ve uygulama koşulları poliçede belirtilecektir.
2. Tam hasar durumunda tazminat;
 - ☐ Poliçede yazılı bedel üzerinden ödenecektir. (takseli sigorta/mutabakatlı değer yapılmışsa)
 - ☐ Rizikonun gerçekleşme anındaki rayiç değer esas alınarak ödenecektir.
3. 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 Ulaşın/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.