

KARAYOLLARI MOTORLU ARAÇLAR ZORUNLU MALİ SORUMLULUK (TRAFİK SİGORTASI) SİGORTA POLİÇESİ BİLGİLENDİRME VE AYDINLATMA FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta 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 Unvanı : TÜRKİYE FİNANS KATILIM BANKASI A.Ş.
Adresi : İNKILAP MH. SOKULLU CAD. NO:6 ÜMRANIYE/İSTANBUL
Tel & Fax no : TEL : 216 676 2718 / FAX : 216 586 7001
E-mail : turkiyefinans@hs03.kep.tr

2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Unvanı : Türkiye Sigorta A.Ş. (www.turkiyesigorta.com.tr)
Adresi : Büyükdere Cad. No:110 Esentepe-Şişli / İstanbul
Tel & Fax No. : 0850 202 20 20 / 0212 355 64 64
E-mail : bilgi@turkiyesigorta.com.tr
Hasar İhbar Hattı : 0850 202 20 20

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde Sigortacı tarafından verilecek Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası (Trafik Sigortası) Genel Şartlarını ve klozlarını dikkatlice okuyunuz.

2. Sigorta ücretinin tamamı, sözleşme yapılır yapılmaz poliçenin teslimi karşılığında peşinen ödenir. Ancak taraflar sigorta priminin en az dörtte biri poliçenin teslimi karşılığında pesin olmak koşuluyla taksitler halinde ödenmesini kabul edebilirler. Bu takdirde sigortacı prim ödenmemesi sebebiyle sahip olduğu sözleşmenin feshi hakkında vazgeçmiş sayılır.

3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde ödeme belgesi almayı unutmayınız.

4. Sözleşmenin satis ve isleten sıfatının kaybı ile feshedilmesi halinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim, gün sayısı üzerinden hesap edilerek fazlası sigorta ettirene / sigortalıya iade edilir. Mükerrerlikten feshedilmesi halinde ise kazanılmış gün primine kalan poliçe priminin %5'inin ilave edilmesi ile hesaplanacak prim tutarının sigortalı tarafından sigortacıya ödenmiş olması kaydıyla, tekabül eden prim farkı hesap edilerek fazlası sigorta ettirene / sigortalıya iade edilir.

5. Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Sözleşme süresi içinde Hazine Müsteşarlığının bağlı bulunduğu Bakan tarafından teminat tutarları artırıldığı takdirde bu poliçede yazılı teminat tutarları herhangi bir işleme gerek kalmaksızın ve ek prim alınmaksızın yeni teminat tutarları üzerinden geçerli olur.

6. Sözleşmenin kurulması sırasında; sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigorta ile aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:

Trafik Sigortası Teminat Kapsamı:

Sigortacı, poliçede tanımlanan motorlu aracın işletilmesi sırasında, üçüncü şahısların ölümüne veya yaralanmasına veya bir şeyin zarara uğramasına sebebiyet vermiş olmasından dolayı, 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanununa göre sigortalıya düşen hukuki sorumluluk çerçevesinde bu Genel Şartlarda içeriği belirlenmiş tazminatlara ilişkin talepleri, kaza tarihi itibarıyla geçerli zorunlu sigorta limitleri dahilinde karşılamakla yükümlüdür. Sigortanın kapsamı üçüncü şahısların, sigortalının Karayolları Trafik Kanunu çerçevesindeki sorumluluk riski kapsamında, sigortalıdan talep edebilecekleri tazminat talepleri ile sınırlıdır. Araca bağlı olarak çekilmekte olan römork veya yarı römorkların (hafif römorklar dahil) veya çekilen bir aracın sebebiyet vereceği zararlar çekicinin sigortası kapsamındadır. Ancak, insan taşımada kullanılan römorklar bunlar için poliçede özel şartları belirtilecek ek bir sorumluluk sigortası sağlanmış olması kaydıyla teminata dahil olur. Meydana gelen bir kazada zararın önlenmesi veya azaltılması amacıyla, sigorta ettirenin / sigortalının yapacağı makul ve zorunlu masraflar teminat limitleri dahilinde sigortacı tarafından karşılanır. Bu sigorta, sigortalının haksız taleplere karşı savunmasını bu genel şartların B.2.4. maddesi hükmü çerçevesinde temin eder.

İhtiyari Mali Sorumluluk Sigortası Teminat Kapsamı:

Sigortacı, işbu poliçede gösterilen aracın kullanılmasından doğan ve Karayolları Trafik Kanununa ve Umumi Hükümlere göre aracın işletenine terettüp eden hukuki sorumluluğu ve bu poliçe teminat kapsamında olmak şartıyla Zorunlu Mali Sorumluluk

Sigortası hadlerinin üzerinde kalan kısmını, poliçede yazılı hadlere kadar temin eder. Isbu sigorta, sigorta ettirenin haksız taleplere karşı müdafaasını da temin eder. Sigorta Türkiye sınırları içinde geçerlidir.

Ferdi Kaza Koltuk Sigortası Teminat Kapsamı

Bu sigorta, sürücünün araç hareket halinde veya park halinde iken, araca inilip binilirken meydana gelecek bir kaza sonucunda poliçede yazılı limitlere kadar ölüm veya sürekli sakatlık risklerini temin eder.

2. Teminat dışı haller:

Teminat dışı haller için Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, İhtiyari Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartları, Ferdi Kaza Koltuk Sigortası Genel Şartları ve Türkiye Oto Yardım Hizmeti özel şartlarına bakınız.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken belgeler aşağıda belirtilmiştir.

- Sigortalı, hasar meydana geldikten sonra hasarı derhal sigorta şirketine bildirmekle yükümlüdür.
- Kusur durumunu gösteren tutanak - Kaza Tespit Tutanağı
- Kazaya karışan araçların ruhsat suretleri
- Maddi hasarlı kazalarda Hasarlı kısımları gösteren resimler
- Bedeni zararlarda; ifade tutanakları, maluliyeti veya vefatı gösterir hastane raporları, gelir durumunu gösterir belgeler, defin ruhsatı, mirasçılık belgeleri.

2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5 (beş) 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. Sigorta ettiren / Sigortalı sigortalı değilmişçesine gerekli kurtarma ve koruma önlemlerini almak ve bu amaçla sigortacı tarafından verilecek talimata uymakla yükümlüdür.

5. Sigortalının beyanı doğrultusunda isbu poliçede belirtilen adres ve iletişim bilgileri doğru olarak kabul edilmistir. Sigortacı tüm yazısmalarda bu iletişim bilgilerini kullanacaktır. İletisim bilgilerinin hatalı veya eksik olması durumunda sigortacı tarafından yapılan bildirimler sigortalıya yapılmış geçerli bir tebligat olarak kabul edilir.

6. Sigorta ettiren / Sigortalı, zarardan dolayı dava yolu ile veya baska yollarla bir tazminat talebi karşısında kaldığı veya aleyhine cezai kovuşturmayaya geçildiği hallerde, durumdan sigortacıyı derhal haberdar etmek ve zarar ziyan talebine ve cezai kovuşturmayaya ilişkin olarak almış olduğu ihbarname, davetiye ve benzeri tüm belgeleri derhal sigortacıya vermekle yükümlüdür.

7. Sağlık Giderleri Teminatı ile ilgili primler ilgili mevzuatta belirlenen oran ile Sosyal Güvenlik Kurumuna aktarılmaktadır. Bu nedenle isbu poliçede sigortacının sigortalılara ve hak sahiplerine karşı sağlık ve/veya tedavi giderleri bakımından bir yükümlülüğü bulunmamaktadır.

8. Herhangi bir hasar anında hasar ihbarı veya hasarla ilgili işlemlerinizi için şirketimize 0 850 202 2020 numaralı telefondan veya www.turkiyesigorta.com.tr web adresinden ulaşabilirsiniz.

E. TAZMİNAT

1. Poliçede verilmiş olan teminat tutarlarını mutlaka kontrol ediniz. Sigortacının rizikonun meydana gelmesiyle ödeyebileceği azami tutar sigortalının kusuru oranında, verilen teminatlar ile sınırlıdır.

2. Sigortacı zarar ve ziyan talebinde bulunan üçüncü kişilerle doğrudan doğruya temasa geçerek anlaşma hakkına sahiptir.

3. Sigortacının yazılı izni olmadıkça, sigorta ettiren / sigortalı tazminat talebini kısmen veya tamamen kabule yetkili olmadığı gibi zarar görenlere herhangi bir tazminat ödemesinde de bulunamaz.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortalı derhal hasara sebep olan kaza veya olayın yerini zamanını meydana gelme şeklini ve yol açtığı genel sonuçları sigortacıya bildirmekle yükümlüdür.

Sigortacı Tahkim Sistemine Üyedir.

Sigorta Tahkim Komisyonu İletişim Bilgileri:

Sigorta Tahkim Komisyonunun iletişim bilgileri aşağıda belirtilmiştir.

Adres : Kısıklı Cad. Aksel is Merkezi No: 35/A Kat:2 - 34662 Üsküdar – İstanbul
Telefon : 0216 651 65 65 pbx / Fax : 0216 651 42 22

G. ŐIKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

1.Sigortaya iliskin her türlü bilgi talepleri ve sikayetler için asagıda yazılı adres ve telefonlara basvuruda bulunulabilir.

TÜRKİYE SİGORTA A.Ő.

Büyükdere Cad. No:110 Esentepe/Şişli - İSTANBUL

Telefon ve Faks: (0212) 355 65 65 - (0212) 355 64 64

E-Mail: bilgi@turkiyesigorta.com.tr

Sigorta Ettiren;

Sigortacı veya Acentenin
KaŐesi ve Yetkilinin İmzası

Adı Soyadı / Unvanı :
E-mail :
Cep Telefonu :
Tarih :

İmza