

UZATILMIŞ GARANTİ SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

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

A. SİGORTACI VE ACENTEYE İLİŞKİN BİLGİLER

1. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Unvanı : Türkiye Sigorta A.Ş.

Adresi : Büyükdere Cad. No:110 Esentepe-Şişli / İstanbul

Tel ve Faks No. : 0850 202 20 20 / 0212 355 64 64

E-mail : bilgi@turkiyesigorta.com.tr

2. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Unvanı : Türkiye Finans Katılım Bankası

Adresi : İnkılap Mah. Sokullu Cad. No:6 Ümraniye/İSTANBUL

Tel ve Faks No. : (0216) 676 27 18

E-mail : turkiyefinans@hs03.kep.tr

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, aşağıda belirtilen sigorta genel şartlarında yer alan hususları dikkatlice okuyunuz.

Paket 1 seçilmesi halinde;

-Elektronik Cihaz Sigortası Genel Şartları,

Paket 2 seçilmesi halinde;

-Elektronik Cihaz Sigortası Genel Şartları,

-Hırsızlık Sigortası Genel Şartları

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 (pesin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
4. Prim ödemesinde, "mutlaka", "kesin" gibi ifadelerle kesin vadenin kararlaştırıldığı hâllerde (Borçlar Kanunu md.107), primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.
5. Sözlesmenin feshedilmesi hâlinde, sigortacının sorumlulugunun devam ettiği süreye karşılık gelen prim,kalan süreye isabet 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. Sözlesmenin 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

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:

Paket 1 seçilmesi halinde;
-Uzatılmış Garanti
-Yardım Hizmeti

Paket 2 seçilmesi halinde;
-Uzatılmış Garanti
-Kazaen Kırılma / Hırsızlık
-Yardım Hizmeti

2. Teminat dışı hâller için isbu Formun B.Uyarılar Bölümü 1.maddesinde yazılı Sigorta Genel Sartlarına ve poliçe özel sartlarına bakınız.
3. Poliçe, talebin yapıldığı tarih itibarıyla başlayacaktır. Poliçe bitis tarihi, cihazın fatura tarihi veya kurulum tarihine göre hesaplanacaktır. Bu hesaplamada, önce ürünün üretici veya ithalatçı firma garantisi, ardından uzatılmış garanti süresi dikkate alınacaktır.
Uzatılmış Garanti Teminatı: Üretici/ithalatçı garanti süresinin bitiminden itibaren 1 yıl eklenir.
Kazaen Kırılma ve Hırsızlık Teminatı: Poliçe baslama tarihi olarak talebin gelis tarihi alınacaktır. Poliçe baslama tarihi olarak Fatura Tarihi/Kurulum Tarihi esas alınacak olup sigorta teminatının süresi, poliçe baslama tarihinden itibaren bir yıl boyunca geçerli olacaktır.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Sigorta Ettiren, rizikonun gerçekleştiğini öğrendiği durumda, 0850 335 0860 numaralı Çağrı Merkezi üzerinden durumu Sigortacıya derhal bildirerek hasar ihbarında bulunmalıdır. Sigorta Ettiren, hasar kaydının olusturulması ile birlikte Çağrı Merkezi tarafından kendisine verilecek hasar dosya numarası ile cihazını kendisine bildirilen kargo subesi aracılığıyla, yönlendirildiği Onarım Servisine gönderecektir. Tasınmaz veya kargoya verilmesi uygun olmayan ürünler için yerinde onarım hizmeti verilecektir.
2. İşbu poliçe tahtında yapılacak tüm ihbarlarla/bildirimlerle ilgili adı geçen Sigortacının temsilcilerine de iletilecektir.

E. TAZMİNAT

1. Bir hasar (tazminat) talebinin ya da bir hasar olayının, yazılı ihbarları/bildirimleri ilk aldıkları tarihte Sigortacıya bildirilmiş olduğu addedilecektir.
2. Bildirim yükümlülüğünün gereği gibi ve zamanında yerine getirilmemesi halinde Türk Ticaret Kanunu nun ilgili hükümleri gereğince tazminatın indirilmesi durumu söz konusu olabilecektir.
3. İşbu poliçe tahtında alınan tüm ihbarlarda/bildirimlerde aşağıda belirtilmiş olan bilgilerin yer alması gerekir:
 - a) İddia konusu hasar (tazminat) talebi veya hasar olayının tüm ayrıntıları,
 - b) Adı ve soyadı ve irtibat bilgileri de dâhil olmak üzere konuyla ilgili tüm taraflara ait bilgiler,
 - c) Olası zarar ziyan tazminatı, hasar ya da işbu poliçe tahtında teminat kapsamında olan diğer tutarlar ile ilgili ayrıntılar, Cihazın orijinal alış faturası ve sigorta poliçesi.
 - d) Olayın nasıl gerçekleştiğini ve ortaya çıkan zararı detaylı bir şekilde anlatan imzalı beyan
 - e) Sigortacının ihtiyaç duyabileceği buna benzer diğer bilgiler.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Adınıza akdedilecek sözleşmede aldığınız muafiyet %, bekleme süresi veya TL (TL karşılığı farklı para birimleri) olarak belirtilecektir. Hasarın sekline göre farklı muafiyetler uygulanacak olup, detaylar için lütfen Teklifinize bakınız. Sigortacı hasarın, Teklif de yazan muafiyet miktarını aşan kısmından sorumludur.

2. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren makul bir süre içerisinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.

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. Sigortalı, sigorta ile ilgili her türlü bilgilendirme ve iletişimin poliçe düzenlenirken beyan ettiği iletişim bilgileri üzerinden (SMS gönderimi dahil) yapılmasını kabul etmiştir.

TÜRKİYE SİGORTA A.Ş.

Büyükdere Cad. No:110 Esentepe/Şişli - İSTANBUL

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

E-Mail: musterimemnuniyeti@turkiyesigorta.com.tr

Sigorta Ettiren;

Sigortacı veya Acentenin
Kaşesi ve Yetkilinin İmzası

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

İmza