

BİLGİLENDİRME FORMU

İki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta ettirene ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarih ve 26684 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

- Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;
Ticaret Ünvanı : HSBC Bank A.Ş.
Sicil No : 268376
Şirket Merkezi : Esentepe Mah. Büyükdere Cad. D Blok No:128 Şişli 34394 İstanbul
Sicile Kayıtlı Olduğu Yer : İstanbul Ticaret Sicil Md.
Web Adresi : www.hsbc.com.tr
İrtibat Bilgileri : Tel : 850 2110111 – Fax : 212 2674794

- Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : Gulf Sigorta A.Ş.
Sicil No : 857584
Sicile kayıtlı olduğu yer : İstanbul Ticaret Sicil Müdürlüğü
Şirket Merkezi : Saray Mah.Dr.Adnan Büyükdeniz Cad. NO:4/2 K:4-5
Akkom Ofis Park Cessas Plaza Ümraniye / İstanbul
Web Adresi : www.gulfsigorta.com.tr
Müşteri İletişim Merkezi : 4441244 Müşteri İletişim Merkezi
Telefon : 0216 400 2 400
Fax : 0216 575 9777
Mersis No : 0871052362300018

B. UYARILAR

- Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları'nı ve ilgili klozlarda yer alan hususları dikkatlice okuyunuz.
- Sigorta teminatı, sigortalının HSBC kredi kartında Gulf Sigorta A.Ş. adına toplam sigorta prim bedeli için bloke konulup, ilk taksit tutarının provizyonunun alınması ile başlar.
- İleride doğabilecek bir takım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
- Sigorta priminin taksitle ödemesi kararlaştırılan hallerde, taksitlerin herhangi birinin zamanında ödenmemesi halinde sigorta ettiren temerrüde düşer ve sigortacı, Türk Borçlar Kanunu'ndan doğan diğer hakları saklı kalmak kaydıyla 6102 Sayılı Türk Ticaret Kanunu'nun 1434'üncü maddesi uyarınca işlem yapar.
- Sözleşmenin feshedilmesi halinde, başlangıç tarihinden itibaren iptal işleminin yapıldığı tarihe kadar teminatın geçerli olduğu gün sayısı üzerinden gün esaslı kısmi iptal yapılacaktır.
- Sigorta sözleşmeniz ile ilgili tanzim tarihini takip eden 30 gün içinde cayma hakkınız bulunmakta olup, bu hakkınızı kullanmak istemeniz halinde 0 850 211 01 11 nolu müşteri hizmetlerini arayarak talebinizi iletebilirsiniz. Cayma hakkının kullanılması halinde varsa ödediğiniz prim tutarı iade edilecektir.
- Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermektan kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.
- Poliçe başlangıç tarihinden önce meydana gelmiş her türlü hasar ile bu hasarlar nedeni ile ortaya çıkabilecek diğer hasarlar teminat haricidir.
- 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 Merkezinden(SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığında, 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 paylaşmasına rıza göstermiş sayılır.

C. GENEL BİLGİLER

- Bu sigortayla, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları'nın (md.8) belirlenmiş teminatlardan sadece aşağıda listelenen teminatlar poliçenizde yazılı limitler dâhilinde sağlamaktadır.

Kaza Sonucu Yaşam Kaybı : Bir kaza, sigortalının derhal veya kaza tarihinden itibaren bir sene zarfında vefatına sebebiyet verdiği takdirde, sigorta bedeli poliçe programında gösterilen menfaatlara, yoksa kanuni hak sahiplerine ödenir.

Kaza Sonucu Sürekli Sakatlık : Bir kaza, sigortalının derhal veya kaza tarihinden itibaren iki sene zarfında daimi surette maluliyetine sebebiyet verdiği takdirde tıbbi tedavinin sona ermesini ve daimi maluliyetin kat'i surette tespitini müteakip, daimi maluliyet sigorta bedeli münderiç nispetler dahilinde kendisine ödenir.

Medline Ambulans Teminatı: Sigortalının T.C. sınırları içerisinde bir hastalık ve/veya kaza nedeniyle ortaya çıkan acil bir durumda bulunduğu yerden yerel ruhsatlı bir kara ambulansı ile en yakın tam teşekküllü sağlık kuruluşuna kara ambulansı ile taşınması için gerekli organizasyon ve nakil masrafları teminat altına alınmaktadır.

Medline Tıbbi Bilgi ve Danışmanlık Hizmeti: Sigortalının Anlaşmalı Medikal İşlem Merkezi 'ne ulaşan talebi ile, Anlaşmalı Medikal İşlem Merkezi hekimleri tarafından, sigortalının (hastanın) telefon aracılığı ile aktardığı bilgiler ışığında herhangi bir fiziki tespit imkanı olmaksızın, sigortalıya (hastaya) aydınlatıcı ve yönlendirici bilgi aktarımı hizmeti sunulacaktır.

- Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.

- Poliçe ile verilen teminatlar dışında, Ferdi Kaza Genel Şartları'nda aksine mukavele yoksa kapsam dışı olarak belirtilen aşağıda yazılı olan rizikolar teminat kapsamına dahildir.

- 1) Deprem teminatı
- 2) Terör Teminatı

- Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları'nda madde 5 ve madde 6'da belirtilen haller teminat haricidir.

- Poliçe teminatları tüm dünyada geçerlidir.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

- Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasına müteakip veya hasar anında, ihbarı müteakip sigortacınızdan temin ediniz.

- Rizikonun gerçekleştiğinde durumu gecikmeksizin ön sayfada adres ve telefonları bulunan sigortacı'ya bildirimde bulununuz. İstenecek bilgi ve belgeler konusunda sigortacı tarafından yönlendirme yapılacaktır.

- Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.

- Rizikonun gerçekleşmesi halinde, poliçe genel ve özel şartları çerçevesinde tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

E. SİGORTA BEDELİ

- Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır.

F. TAZMİNAT ÖDEME KURALLARI

- Poliçede sigortalı hisasında yer alan Kazaen Yaşam Kaybı ve Sürekli Sakatlık teminatı, bir olay neticesinde ödenecek olan toplam tazminat meblağını göstermektedir. Bu toplam tazminat meblağı, çocuğun/çocukların sağ olması kaydı ile, tazminat ödeme süresi boyunca, poliçeden menfaattar olarak faydalanacak olan Çocuğa/Çocuklara adının/adlarının karşısında bulunan Yıllık Teminat Bedeli kadar tutar Kazaen Yaşam Kaybı teminatı olarak yıllık eşit taksitler halinde ödenecektir.

- Aktedilecek sözleşmede muafiyet (veya sigortalı ile zararın paylaşılması manasına gelen koasürans) olup olmadığına dikkat ediniz. Zarar, yukarıda yazılı oran veya miktarın üzerinde ise, sigortacı bunu aşan kısmı karşılayacaktır.

- Rizikonun gerçekleşmesi durumunda tazminat; Poliçede yazılı bedel üzerinden ve ilgili raporlar gereğince hesap edilerek ödenecektir.

- Gerekli tüm bilgi ve belgelerin eksiksiz bir şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren en geç 15 iş günü içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.

G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

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.

Tahkim : Sigortacılık mevzuatı uyarınca tahkim sistemine üyeliğimiz mevcut olup, www.sigortatahkim.org sitesinden ayrıntılı bilgi edinebilirsiniz.

HSBC BANK A.Ş.

Sicil No : 268376
Şirket Merkezi : Esentepe Mah. Büyükdere Cad. D Blok No:128 Şişli 34394 İstanbul
Sicile Kayıtlı Olduğu Yer : İstanbul Ticaret Sicil Md.
Web Adresi : www.hsbc.com.tr
İrtibat Bilgileri : Tel: 850 2110111 – Fax: 212 2674794

Ticaret Ünvanı : GULF SİGORTA A.Ş.
Sicil No : 857584
Sicile Kayıtlı Olduğu Yer : İstanbul Ticaret Sicil Müdürlüğü
Vergi Dairesi / No : Büyük Mükellefler / 8710523623
Şirket Merkezi : Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdere Caddesi No:4/2 K:4-5 AKKOM OFİS PARK CESSAS
PLAZA 34768 Ümraniye İstanbul
Web Adresi : www.gulfsigorta.com.tr
Telefon : 444 1 244 – 0216 400 2 400
Fax : 0216 575 9777
Email : iletisim@gulfsigorta.com.tr

Sigorta Ettirenin
Adı Soyadı :
İmzası :

Sigortacı/Acente
Kaşesi :
İmzası :