

YURTDIŐI SEYAHAT SAĞLIK SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU

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

A.SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Ünvanı : ATL SİGORTA ARACILIK HİZ.LTD.ŐTİ.
Adresi : KORUTÜRK MH V.HÜSEYİN ÖĐÜTÇEN CD BINA NO 47/A KAT 0 0 BALÇOVA BELDESİ BALÇOVA İZMİR TÜRKİYE
Telefon No : 232-2590885/
Faks No : 232-2590885
E-mail : atlsigorta@hotmail.com

Teminat veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : TÜRK NİPPON SİGORTA A.Ő.
Adresi : Altunizade Mah. Mahir İz Cad. Bina No: 22-24 A Kat 1 Üsküdar İstanbul Türkiye
Telefon No : 0216 554 11 00
Faks No : 0212 310 69 19
E-mail : info@turknippon.com
Hasar İhbar Hattı : **444 8 867**

B.UYARILAR

1. Yaptıracağınız sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları ile kloz ve özel şartları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigortacının sorumluluğu, akdin yapıldığı andan başlayacağı gibi, sigorta primi de henüz poliçe tanzim edilmemiş olsa bile, o anda muaccel olur.
3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız. Ödeme belgelerinizin TÜRK NİPPON Sigorta A.Ő. orjinal makbuzu olmasına dikkat ediniz.
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 kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.
6. Sigorta sözleşmesinde yapılacak değişiklikler, zeyilname ile gösterilir.

C.GENEL BİLGİLER

1. Türkiye Cumhuriyeti sınırları içerisinde ikamet eden Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı sigortalılar ile Türkiye'de yerleşik yabancı uyruklu sigortalıların poliçede belirtilen ülkelere yaptıkları seyahatleri esnasında oluşan, Seyahat Sigortası kapsamındaki giderlerini, işbu "Özel Şartlar" ve "Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları" çerçevesinde, poliçede yazılı ödeme limiti ve oranları dahilinde temin eder ve kapsam dahilindeki organizasyon ve koordinasyonları yerine getirmeyi taahhüt eder. Bu poliçenin kapsamı, poliçenin satın alınmasına sebep olan seyahatin sona ermesi ve/veya Sigortalının ikamet adresine dönüş yapması (hangisi daha kısa ise) halinde geçerliliğini yitirecektir.

Sigorta teminatı, sadece poliçede belirtilen kişiler için geçerli olup, bunun dışındaki kişiler teminatlardan yararlanamaz. Sigortadan yararlanacak kişinin başvuru düzenlendiği sırada Türkiye'de bulunması gerekmektedir, aksi takdirde poliçe geçersiz olacaktır.

Seyahat acentesinden alınmayan bilet ve tur ücretleri iade edilmez.

0-17 yaş arasındaki çocuklar ise anne veya babalarının sigorta ettiren olması kaydıyla sigortalanabilirler. 66-70 yaş arası kişiler %50, 71-75 yaş arası kişiler %100, 76-80 yaş arası kişiler %200 ek prim ödemek kaydı ile kaza durumlarına karşı kapsam altına alınırlar.

Verilen teminat ana başlıkları aşağıdaki gibidir.

Tıbbi Bilgi ve Danışmanlık ;

Tıbbi Tedavi Teminatı

Sigortalının Tıbbi Nedenlerle Nakli veya Seyahati

Sigortalı'nın Vefatı Halinde Cenazenin Tıbbi Şartlara Uygun Olarak Nakli

2. Teminat dışı haller, Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartlarının Madde 9 başlığı altında yer alan maddeleri ve poliçe özel şartlarında Teminat dışı kalan haller bölümünde belirlenmiştir.

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

4. Teminat dışı haller için Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartlarına bakınız. Genel Şartları www.turknippon.com adresinden de temin edebilirsiniz.

D.RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin asgari bilgi ve belgeleri gösteren listeyi, poliçenin hazırlanmasını

YURTDIŐI SEYAHAT SAĞLIK SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU

müteakip sigortacıdan isteyiniz. (www.turknippon.com adresinden de temin edebilirsiniz.)

2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, derhal, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim ve hasar süreci esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu, genel ve özel şartlar ile klozlar çerçevesinde teminat veren sigortacıya aittir.
5. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigorta eksperisi, sigortacı veya sigorta ettiren ya da sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişiler tarafından serbestçe tayin edilebilir. Ekspertiz ücreti eksperisi tayin eden tarafça ödenir. Yetkili sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.

E.TAZMİNAT

1. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacı tarafından ödenecek azami tutar, sözleşmede verilen teminat limitleriyle sınırlıdır.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe eksper tayin edebilme hakkı vardır. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri T. Odalar ve Borsalar Birliği internet sitesinden (<http://www.tobb.gov.tr>) temin edilebilir. Sigorta eksperinin tayini sigorta ettiren veya sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişiler tarafından yapılması halinde ekspertiz ücreti bu kişiler tarafından karşılanır.

F.TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacı tarafından ödenecek azami tutar, sözleşmede verilen teminat limitleriyle sınırlıdır.
2. TÜRK NİPPON Sigorta A.Ő. tahkim sistemine üyedir.

G.ŐİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve Őikayetler için aŐađıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren **15 iş günü** içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adresi : Altunizade Mah. Mahir İz Cad. Bina No: 22-24 A Kat 1 Üsküdar İstanbul Türkiye

Telefon No : 0216 554 11 00

Faks No : 0212 310 69 19

E-mail : info@turknippon.com

Sigorta Ettiren / Sigortalı

Tarih :
Ad Soyadı :
E-mail :
Cep Telefonu :
İmza :

Sigortacı veya Acentenin

Tarih :
KaŐesi ve Yetkilinin İmzası

Bu Bilgilendirme Formundaki bilgiler, formun her iki tarafça imzalandığı gün itibariyle geçerli olup , bu tarihten itibaren 15 gün içinde sözleşme kurulmamış ise koŐullarda meydana gelebilecek değişiklikler sebebi ile Bilgilendirme Formunun güncellenmesi gerekebilir.