

ZORUNLU TRAFİK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta ettirene ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, gerek yapılacak sigorta sözleşmesinin müzakeresi sırasında gerekse sigortanın devamı sırasındaki hakları, yükümlülükleri sözleşmenin konusu, işleyişi ve önemli nitelikteki bazı değişiklik ve gelişmeler konusunda genel bilgi vermek amacıyla 28.10.2007 tarih ve 26684 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır. Bu bilgilendirme formu ekinde verdiğimiz teklif, talebinizin/teklifinizin, şirketimiz şartlarıncaya revize edilerek düzenlenmiş halidir.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Ünvanı : VDF SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ A.Ş.
Adresi : MERKEZ MAH.BAĞLAR CAD.NO:14/A TEKFEN OFİSPARK A 1 BLOK K:2
KAĞITHANE/İSTANBUL KAGITHANE MERKEZ İSTA
Acente Kayıt No : T08612-M332
Tel & Faks no. : 0212 3357000-0212 3357000

2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : EUREKO SİGORTA A.Ş.
Adresi : Altunizade Mah. Ord. Prof. Fahrettin Kerim Gökay Cad. No:20
34662 Üsküdar / İSTANBUL
Tel & Faks no. : 0216 400 10 00 - 0216 474 22 90

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, klozları ve poliçede yazılı hususları 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 peşin olmak koşuluyla taksitler halinde ödenmesini kabul edebilirler. Bu takdirde sigortacı prim ödenmemesi sebebiyle sahip olduğu sözleşmenin feshi hakkından vazgeçmiş sayılır.
3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, **prim ödemelerinizde** (peşin veya taksitle) **ödeme belgesi** almayı unutmayınız.
4. Sözleşmenin kanuni sebeplerle feshedilmesi hâlinde, 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.
5. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermektan kaçınınız. Sözleşmenin kurulması sırasında verilen teminat tutarının doğru olduğuna dikkat ediniz. Poliçenizin verdiğiniz eksik veya yanlış bilgi ile düzenlenmesi halinde poliçenizin feshi, sorumluluk tazminatının eksik veya zarar görene ödenecek tazminatın sigorta ettirene/işletene rücu edilmesi hâlleri ortaya çıkabilir.
6. Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, Sigortacınıza vermiş olduğunuz özel nitelikte kişisel veriler de dahil olmak üzere tüm verileriniz poliçeniz kapsamında ilgili hizmetlerin sunulabilmesi için işlenecek ve hizmet alınan, işbirliği yapılan kurum, kuruluş ve diğer üçüncü kişilere aktarılabilecektir. Kanunun 11. Maddesi uyarınca; bilgi talep etme, verilerinizin kimlerle paylaşıldığını öğrenme, düzeltilmesini veya silinmesini talep etme haklarınız saklıdır. Detaylı bilgiye www.eurekosigorta.com.tr web sitesinden ulaşabilirsiniz.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası teminatları sağlanabilecektir. Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası ile poliçede tanımlanan motorlu aracın işletilmesi sırasında, bir kimsenin ölümüne veya yaralanmasına veya bir şeyin zarara uğramasına sebebiyet vermiş olmasından dolayı, 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunu'na göre işletene düşen hukuki sorumluluğu, zorunlu sigorta limitlerine kadar temin eder. Bu sigorta işletenin (sigorta ettirenin) haksız taleplere karşı savunmasını da temin eder.

2. Teminat dışı kalan veya sigorta ettirene rücu edilecek hâller için Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel şartlarına bakınız.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi ve tarafınıza zarar görenden bir talep gelmesi veya tarafınıza dava açılması durumunda derhal, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvurunuz.
3. Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz. Sigortacının açık onayı olmadan sigorta ettiren veya sigortalı tazminat talebini kabule yetkili olmadığı gibi, zarar görenlere bir tazminat ödemesinde bulunamaz.

E. TAZMİNAT

Sigortacının tazminat ödeme borcu, poliçede geçerli olan bedeni ve maddi teminat limitleri kadardır.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Tazminat ödemesi için sigortacı, tazminatı talep edilen belgelerin eksiksiz olarak kendisine iletiildiği tarihten itibaren sekiz iş günü içinde, poliçedeki teminat tutarları dahilinde öder.
2. Sigortacı, tahkim sistemine üyedir.

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.

Adres: Altunizade Mah. Ord. Prof. Fahrettin Kerim Gökay Cad. No:20 34662 Üsküdar / İSTANBUL
Telefon: 0216 400 10 00 Faks: 0216 474 22 90 E-mail: es_info@eurekosigorta.com.tr

Sigorta Ettirenin
Adı-Soyadı imzası

Sigortacı veya acentenin
Kaşesi ve yetkilinin imzası

SERCAN ALPAY
200941083