

/ / ÜRÜN KODU: 15101 NUMARALI TEKLİFİN / POLİÇENİN
AYRILMAZ EKİ OLAN 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 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 : VDF SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ A.Ş.

Adresi : MERKEZ Mahallesi BAĞLAR Caddesi TEKFEN OFİS PARK

Sitesi Blok : A KAĞITHANE Beldesi KAĞITHANE / İSTANBUL

Tel & Faks no : 2124445833 / 2123656404

2. Teminatı veren sigortacının ;

Ticaret Unvanı : Güneş Sigorta A.Ş. (www.gunessigorta.com.tr)

Adresi : Güneş Plaza Büyükdere Cd. No: 110 Esentepe-Şişli /

İSTANBUL

Tel & Faks no : 0 850 222 19 57 , Faks : (212) 355 64 64

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için , talep halinde sigortacı tarafından verilecek Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartlarını ve Klostlarını 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 satış ve işleten 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 verilmektedir.

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.

Poliçe ile verilen standart teminatlar dışında, aşağıda yazılı isteğe bağlı teminatlar da sigortalının talebi doğrultusunda ilave prim alınarak teminat

kapsamına dahil edilebilir.

İHTİYARİ MALİ MESULİYET BEDENİ VE MADDİ AYRIMI YAPILMAKSIZIN FERDİ KAZA KOLTUK SÜRÜCÜ ÖLÜM VE SÜREKLİ SAKATLIK YARDIM HİZMETLERİ

2. Teminat dışı haller için Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel 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 beş gün 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 işbu poliçede belirtilen adres ve iletişim bilgileri doğru olarak kabul edilmiştir. Sigortacı tüm yazışmalarda bu iletişim bilgilerini kullanacaktır. İletişim 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 başka yollarla bir tazminat talebi karşısında kaldığı veya aleyhine cezai kovuşturmaya geçildiği hallerde, durumdan sigortacıyı derhal haberdar etmek ve zarar ziyan talebine ve cezai kovuşturmaya 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 işbu 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 0 850 222 1957 numaralı telefondan veya www.gunessigorta.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 geliş şeklini ve yol açtığı genel sonuçları sigortacıya bildirmekle yükümlüdür.
Sigortacı; |*| Tahkim sistemine üye

Sigorta Tahkim Komisyonu İletişim Bilgileri:

Sigortacı Tahkim Sistemine Üyedir. Sigorta Tahkim Komisyonunun iletişim bilgileri aşağıda belirtilmiştir.

Adres : Kısıklı Cad. Aksel İş Merkezi No: 35/A Kat:2 - 34662 Üsküdar - İstanbul

Telefon : 0216 651 65 65 pbx / Fax : 0216 651 42 22

G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikayetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir.

Adres : Güneş Sigorta A.Ş. Güneş Plaza Büyükdere Cad. No: 110 Esentepe-
Şişli/İSTANBUL

Telefon/ Faks :(212) 355 64 65

E-mail : musteri.iliskileri@gunessigorta.com.tr

Sigorta Ettirenin / Sigortalının
Adı-Soyadı İmzası

Sigortacı veya Acentenin
kaşesi ve yetkilinin imzası