

EMNİYETİ SUİSTİMAL SİGORTASI

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 26360 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;
Ticaret Ünvanı :
Adresi :
Tel & Faks No :
2. Teminatı veren sigortacının;
Ticaret Ünvanı : DEMİR Sigorta A.Ş.
Adresi : Büyükdere Caddesi
Özsezen İş Merkezi 122/B 34394 Esentepe/İstanbul
Tel & Faks No : (0212) 288 68 44 , faks: (0212) 217 23 00

B. UYARILAR

1. Yaptıracağınız Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için,talep halinde Sigortacı tarafından verilecek Hırsızlık Sigortası Genel Şartları Genel Şartlarda yer alan hususları ve poliçede belirtilen özel şart ve klozlarda yer alan hususları dikkatlice okuyunuz.
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 bir takım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
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 rizkonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.
6. Poliçe başlangıç tarihinden önce meydana gelmiş her türlü hasar ile bu hasarlar nedeni ile ortaya çıkabilecek diğer hasarlar teminat haricidir.
7. Sözleşmenin feshedilmesi halinde, 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.
8. Sigorta süresi sona ermeden tam hasar meydana gelmesi halinde sigortacı primin % 100’üne hak kazanacağından hasar tarihi itibarıyla yapılacak poliçe iptallerinde prim iadesi yapılmaz.

9. Sigorta sözleşmesinin kurulması halinde; sigortacının, vade bitiminde sigorta poliçesini otomatik olarak yenileme zorunluluğu bulunmamaktadır.
10. Sigorta sözleşmesinde yapılacak değişiklikler, zeyilname ile gösterilir.

C. GENEL BİLGİLER

Bu sigorta ile aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır.

1. Sigortalının emrinde ve hizmetinde çalıştırdığı adı ve soyadı poliçede yazılacak kişi veya kişilerin sigortalıya ait para ve kıymetli evrağını veya para ile ölçülebilen mallarını çalmak, zimmetine geçirmek, hile ve dolandırıcılık veya sahtekarlık yolu ile bunlara sahip olmak suretiyle yapacakları emniyeti suistimal halleri neticesinde sigortalının uğrayacağı zararı, muafiyet hükmü saklı kalmak kaydı ile, sigorta bedeline kadar temin eder.

Sigortacıya tazminat yükümlülüğü atfedilmesi için;

- a) Emniyeti Suistimalin poliçenin süresi içinde ve emniyeti suistimali yapan kimsenin aralıksız bir şekilde çalıştığı süre içinde yapılmış olması,
 - b) Emniyeti suistimalin, bu fiili işleyen kimsenin ölümü, işten çıkarılması veya emekliye ayrılması hallerini takip eden en geç altı ay ve her halukarda poliçenin sona erme tarihini müteakip üç ay içinde ortaya çıkmış olması gereklidir.
2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna,ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.
 3. C.1 maddesi ile verilen teminatlar dışında, ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilecek herhangi bir teminat bulunmamaktadır.
 4. Teminat dışı haller için Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarına bakınız.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip veya hasar anında, ihbarı müteakip sigortacımdan temin ediniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda **derhal veya hasarın belgelenmesi yada hasarla ilgili tüm önlemlerin alınması koşulu ile 5 işgünü 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. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, **poliçe genel ve özel şartları çerçevesinde** tazminat ödeme borcu **sigortacıya** aittir.

E. TAZMİNAT

1. Emniyeti Suistimal Sigortasında, sigorta bedeli poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi halinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır. Sigortacı, rizikonun gerçekleşmesi halinde sigorta bedeline kadar, Hırsızlık Sigortası Genel Şartları çerçevesinde tazminat öder. Tazminatın esasları ve uygulamasına ilişkin bilgiler için söz konusu Genel Şartlara bakınız.
2. Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedeli, herhangi bir sınırlandırmaya tabi olmaksızın taraflarca serbestçe belirlenir.

3. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hallerde; ilgili sigorta genel şartları çerçevesinde sigortacının sorumluluğu poliçede yazılı sigorta bedelini aşamaz.

F. TAZMİNAT ÖDEME KURALLARI

1. Aktedilecek sözleşmede beher hadisede ödenecek tazminat tutarı üzerinden %10 muafiyet uygulanır. Zarar gerçekleşirse, Sigortacı bu oran veya miktarın üzerinde kalan kısmı karşılayacaktır.
2. Sigortacı tarafından talep edilen bilgi ve belgelerin, sigortacıya ulaşmasından sonra yapacağı gerekli incelemeler sonrasında ki makul süre sonunda tazminat işlemi tamamlanır.

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:

Telefon: (212)288 68 44 **Faks:** (212) 217 23 00

E-mail: www.demirsigorta.com.tr

Sigorta Ettirenin

Adı Soyadı :
İmzası :

Sigortacı/Acente

Kaşesi :
İmzası :