



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 yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu’nun yürürlüğe girmesinden (01.07.2012) sonra yapılan sözleşmeler bu yeni düzenlemeye tabidir. Hayat Sigortaları Genel Şartlarında yeni kanuna uyumu sağlayacak değişiklikler yapıncaya kadar genel şart hükümlerinin yeni yasal düzenlemenin emredici kurallarına aykırı düşen hükümleri yerine yeni kanundaki hükümler geçerli olacaktır. Aynı şekilde, kullanımda olan bilgilendirme formunda yer alan, 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu’nun emredici hükümleri ile uyumlu olmayan hususlar yerine yeni yasanın düzenlemesi esas alınacaktır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

ANADOLU HAYAT EMEKLİLİK A.Ş.

İş Kuleleri Kule:2 Kat:16 34330 Levent/İstanbul
E-posta Adresi: hizmet@anadoluhayat.com.tr
İnternet Adresi: www.anadoluhayat.com.tr
Büyük Mükellefler V.D. 0680064936
Faaliyet konusu: Hayat grubu ve kaza sigortaları ile bireysel emeklilik faaliyetleri

Tel. 0850 724 55 00
Faks: (0212) 317 70 77
Ticaret Sicil Numarası: 265737
MERSİS Numarası: 0068006493600013

B. ARACI BİLGİLERİ

Acente Ticaret Unvanı:

Adresi:

Acente Kodu:

Telefon:

E-posta adresi:

Faks:

İnternet Adresi:

Ticaret Sicil Numarası:

Vergi Dairesi:

MERSİS Numarası:

Faaliyet Konusu:

Satış Temsilcisi Kodu:

İmza:

Adı Soyadı:

C. TEMİNATLAR:

Bu sigorta ile Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarındaki “kaza” tanımlamasına uygun durumlar sonucu oluşan ve aşağıda belirtilen teminatlar sağlanmaktadır.

- 1. Kaza Sonucu Ölüm Teminatı:** Sözleşmede belirlenmiş koşullar kapsamında sigortalının bir kaza sonucu derhal veya kaza tarihinden itibaren bir sene içinde ölümünü ifade eder. Ölüm halinde, sigortacı tazminatı hak sahiplerine öder.



(Lütfen imzalayınız) Sigortalının İmzası:

Başvuru No

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

0001-FK- M-20170523

- 2. Kaza Sonucu Kalıcı Sakatlık Teminatı:** Sözleşmede belirlenmiş koşullar kapsamında sigortalının bir kaza sonucu derhal veya kaza tarihinden itibaren iki sene içinde oluşan kalıcı sakatlığı ifade eder. Tam ve kalıcı sakatlık teminatı, ölüm teminatına eşittir. Kısmi kalıcı sakatlık durumunda Ferdi Kaza Sigortaları Genel Şartlarında yer alan tazminat yüzdelerini gösterir cetvel, sağlık kuruluştan raporları ve Şirket doktorumuzun görüşleri doğrultusunda saptanacak sakatlık yüzdesi oranında tazminat sigortalının kendisine ödenir.
- 3. Kaza Sonucu Tedavi Masrafları Teminatı:** Kaza sonucunda oluşan ve kaza gününden itibaren bir yıl içinde oluşacak doktor ücreti ile hastane, ilaç, radyografi, banyo, masaj ve diğer tedavi masrafları (nakil masrafları hariç) için Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları çerçevesinde teminat verilmesini ifade eder. Sigortacı, sözleşmede belirlenen tutara kadar, fatura ve doktor raporu ile belgelenmek şartıyla limitler dahilinde ödeme yapar.

D. İSTİSNALAR

Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi ve teminat dışında kalan durumlar için Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarını inceleyiniz.

E. PRİM ÖDEMELERİNDE VERGİ AVANTAJI

1. Ücretli çalışanların kendisine, eş ve küçük çocuklarına ait şahıs sigortası primleri (ölüm, kaza, sağlık, hastalık, işsizlik, vb.), ödendikleri ayda elde edilen brüt ücretin %15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmayacak şekilde vergi matrahından indirilebilir.
2. Yıllık beyanname verenlerin kendisine, eş ve küçük çocuklarına ait şahıs sigortası primleri (ölüm, kaza, sağlık, hastalık, işsizlik, vb.), gelirin elde edildiği yılda ödenmiş olması ve beyan edilen gelirin %15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmayacak şekilde vergi matrahından indirilebilir.

F. ÖNEMLİ BİLGİLER

1. 18–60 yaş grubunda bulunan herkes bu sigortayı yaptırabilir. Küçüklerin (reşit-sezgin olmayanların), mahcurların (kısıtlıların) ve mümeyyiz (ergin) olmayanların ölümü üzerine sigorta geçersizdir, bunların yaşama ihtimaline karşı sigorta yapılabilir.
2. Sözleşmede bir veya birden fazla lehtar tayini mümkün olmakla birlikte, lehtar(lar)ın sigortalının hayatının devamında menfaat(ler)inin bulunması şarttır.
3. Sigorta ettiren, atadığı lehtar sigortacıya bildirmekle yükümlüdür. Lehtarın sigortacıya bildirilmemiş olması halinde, sigortacı iyi niyetle yaptığı ödeme ile borcundan kurtulur.
4. Aynı veya değişik bedeller üzerinden birden fazla sigorta yaptırılabilir. Bu durumda her bir sigortacının tazminat ödeme borcu birbirinden bağımsızdır.
5. Kaza sonucu kalıcı sakatlık riskinin gerçekleşmesi durumunda, poliçe sona erer, sözleşme diğer teminatlar için geçersiz hale gelir.
6. Poliçe 64 yaşına kadar her yıl otomatik olarak yenilenir ancak 60 yaşından itibaren teminat tutarında artış yapılmaz. Otomatik yenileme yapılmadığı durumda, sigorta ettirene Şirket tarafından SMS/e-posta/telefon ve sair yollarla bilgilendirme yapılır. İptal vb. nedenle sona eren poliçeler için yenileme yapılmaz.
7. Depremden kaynaklanan kaza sonucu ölüm ve kaza sonucu kalıcı sakatlık teminat kapsamına dahil olup, kaza sonucu tedavi masrafları teminatında deprem kapsam dışıdır.



(Lütfen imzalayınız) Sigortalının İmzası:

Başvuru No

--	--	--	--	--	--	--	--	--

0001-FK-M- 20170523



8. Sözleşme kurulmadan önce, teklifnamede yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali halinde sigortacının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi taktirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.
9. Şirket masrafı sigortalıya ait olmak üzere çeşitli tetkikler / tıbbi raporlar talep edebilir.
10. Sigortacının sorumluluğu ilk primin ödenmesiyle başlar. Poliçenin yenilenmesi durumunda yeni poliçe için de bu koşul geçerlidir.
11. Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, teklif tarihinden itibaren otuz gün içinde reddedilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklifin verilmesi sırasında alınan para, sözleşme kurulmuşsa ilk prim olarak kabul edilir. Teklif reddedilmişse ödenen para, kesinti yapılmadan faiziyle birlikte iade edilir.
12. Sigorta primi, sigortalı tarafından seçilen paket kapsamında sabittir.
13. Türkiye İş Bankası A.Ş. kanalıyla yapılan ödemeler, ödeme veya havale ücreti alınmadan her hafta ilk iş günü Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş.hesabına aktarılır ve işlem görür.
14. Prim ödemelerinizde ödeme belgesi almayı unutmayınız. Kredi kartıyla yapılan ödemelerde bankalar tarafından blokaj süresi uygulanmaktadır.
15. Cayma süresi, sigortacının cayma hakkına ilişkin bilgilendirmeyi yapmasından itibaren on beş gündür. Söz konusu bilgilendirmenin yapılmaması durumunda, primin ödenmesinden itibaren bir aydır. Cayma hakkının kullanılması durumunda, iade edilen prim tutarı üzerinden herhangi bir kesinti yapılmaz. Sigorta ettirenin, cayma hakkı süresinden sonra sözleşmeyi sona erdirdiği hallerde ise iade edilecek bir tutar varsa gün esası üzerinden hesaplanarak ödenir. Sigortaya ilişkin cayma bildirimi için, ilk sayfada yer alan Sigorta Şirketi Bilgileri bölümünde belirtilen iletişim kanalları kullanılabilir.

G. ÖDEMELERİN YAPILMASI

1. Riskin gerçekleşmesi halinde, tazminat talebinin gecikmeksizin, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte, ilk sayfada adres ve telefonları yer alan Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş.'ye ulaştırılması gerekmektedir.
2. Lehtarların herbiri için ayrı ayrı hisse belirlenmemişse, hepsi eşit oranda pay sahibidir. Mirasçı dışındaki kimseler de lehtar olarak gösterilebilir.
3. Sigortadan faydalanan kimse sigortalıyı öldürür veya öldürülmesine suç ortaklığı ederse sigorta tazminatını alamaz, ancak sigorta tazminatı sigortalının mirasçılarına ödenir.



(Lütfen imzalayınız) Sigortalının İmzası:

Başvuru No

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

0001-FK-M- 20170523

**H. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ**

Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. tahkim sistemine üyedir.

Sigortaya ilişkin bilgi talepleri ve şikayetler için ilk sayfada yer alan adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren on beş işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

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 Bakanlığından, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM ve sigorta şirketleri ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. ile girdiğim her türlü hukuki ilişkinin kendi hesabıma / temsile yetkili olduğum tüzel kişi nam ve hesabına yapıldığını, aksi bir durumu bildirmek zorunda olduğumu bildiğimi, bu konuda her türlü sorumluluğun tarafıma / tarafımıza ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Sigorta bilgilendirme formunu okuyup kabul ettiğimi ve verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim.



Lütfen kendiniz elle yazarak imzalayınız.

(Mesafeli satışlarda imzalanması gerekmemektedir.)

Düzenleme Tarihi:

Düzenleme Saati:

Sigortalı

Adı Soyadı:

İmza: