

Bu belge sigortaya ilişkin önemli hususları içermektedir. Sözleşme akdedilmeden önce daha detaylı bilgi için teklifnameye veya Hayat Sigortası Genel Şartlarına bakınız.

Ayrıca www.anadoluhayat.com.tr adresinden detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz. Sözleşme akdedildikten sonra poliçenizi ve adı geçen tüm belgeleri okumanız önemlidir.

Sigortacıya İlişkin Bilgiler

ANADOLU HAYAT EMEKLİLİK A.Ş.

İş Kuleleri Kule:2 Kat:17-20 34330 Levent/İstanbul Tel: 0850 724 55 00

E-posta Adresi: hizmet@anadoluhayat.com.tr

Faks: (0212) 317 70 77

İnternet Adresi: www.anadoluhayat.com.tr

Ticaret Sicil Numarası: 265737

Büyük Mükellefler V.D. 0680064936

MERSİS Numarası: 0068006493600013

Faaliyet konusu: Hayat grubu ve kaza sigortaları ile bireysel emeklilik faaliyetleri

Aracı Bilgileri

Acente Ticaret Unvanı:

Adresi:

Acente Kodu:

Telefon:

E-posta adresi:

Faks:

İnternet Adresi:

Ticaret Sicil Numarası:

Vergi Dairesi:

MERSİS Numarası:

Faaliyet Konusu:

Sigortanın Türü: Yıllık Hayat Sigortası

Verilen Teminatlar

✓ **Ölüm Teminatı**

Sigorta süresi içinde ve belirlenen koşullarda sigortalının ölümü ihtimaline karşı verilen teminat tutarını ifade eder. Kritik hastalık tazminatı ödenen bir sigortalının sigorta süresi içinde ölümü halinde, lehtar(lar)a ölüm tazminatı ödenir.

✓ **Kritik Hastalık Teminatı**

Ölüm teminatının yarısı kadardır. Özel şartlarda detayı verilen risklerden birinin gerçekleşmesi durumunda kritik hastalık tazminatı ödenir. Teminat kapsamında olan birden fazla rahatsızlığın ortaya çıkması halinde sadece bir kez ve ilk rahatsızlık için ödeme yapılır. (Kadına Özel Kritik Hastalık Sigortası tedavi masraflarını içermez. Kritik hastalık teminatı, ölüm teminatına ek olarak verildiği için ölüm tazminatı ile kritik hastalık tazminatı ayrı ayrı ödenir.)

Muafiyet ve Bekleme Süresi

Kritik hastalık teminatı için sigorta başlangıcında 90 günlük muafiyet süresi uygulanır. Bekleme süresi 30 gündür. Muafiyet ve bekleme süreleri hakkında detaylı bilgi Kadına Özel Kritik Hastalık Sigortası Özel Şartlarında yer almaktadır.

Kapsam Dışı Haller

Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi ve teminat dışında kalan durumlar için, Hayat Grubu Sigortaları Yönetmeliğini, Hayat Sigortaları Genel Şartlarını ve Kadına Özel Kritik Hastalık Sigortası Özel Şartlarını inceleyiniz.

Sözleşme Süresindeki Yükümlülükler ve Tazminata İlişkin Genel Bilgiler

- Sigorta ettiren sözleşmenin yapılması sırasında bildiği veya bilmesi gereken tüm önemli hususları sigortacıya bildirmekle yükümlüdür. Sigortacıya bildirilmeyen, eksik veya yanlış bildirilen hususlar, sözleşmenin yapılmamasını veya değişik şartlarda yapılmasını gerektirecek nitelikte ise, önemli kabul edilir. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.
- Riskin gerçekleşmesi halinde, tazminat talebinin gecikmeksizin, anadoluhayat.com.tr'de yer alan Sigorta Tazminat Talep Formu ve formda yer alan gerekli belgelerle birlikte, birinci sayfada adres ve telefonları yer alan Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş.'ye ulaştırılması gerekmektedir.



(Lütfen imzalayınız) Sigorta Ettirenin İmzası:

Başvuru No

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

0001-KOKH-M-202405

Prim Ödeme Şekli ve Zamanı

Primler Türk Lirası olarak tahsil edilir.

Sigortanın Süresi ve Yenileme Şartları

Sigorta süresi bir yıldır. Sigortalı tarafından aksi beyan edilmedikçe, bu süre sonunda poliçe, sağlık beyanına gerek kalmadan beş yıl süreyle ve Şirket ürünün satışına devam ettiği müddetçe 55 yaşına kadar otomatik olarak yenilenebilir. Otomatik yenilemede teminat her yıl TÜFE oranında artırılır ancak teminat artış tutarının 750.000 TL'yi geçmesi halinde otomatik yenileme yapılmaz. Otomatik yenileme koşullarına uymayan poliçelerde her yıl risk kabul süreci uygulanarak yenileme talebi değerlendirilir. Yenileme talebi uygun bulunan sigortalılardan yeniden sağlık beyanı ve başvuru formu alınır. Sigortacı yenileme talebinin kabulü için, gerektiği hallerde, sigortalının sağlık durumuna ilişkin güncel bir sağlık raporu sunulmasını yahut ilave tetkik yapılmasını da talep edebilir. Sigortacının poliçeyi yenilememe hakkı saklı olup otomatik yenileme yapılmadığı durumda, sigorta ettirene SMS/e-posta/telefon ve sair yollarla bilgilendirme yapılır. İptal vb. herhangi bir nedenle sona eren poliçeler için yenileme yapılmaz.

Prim Ödemelerinde Vergi Avantajı

Vergi mevzuatındaki limitler dahilinde kendiniz, eşiniz ve küçük çocuklarınız için ödemiş olduğunuz primlerin tamamını gelir vergisi matrahından indirebilirsiniz. Detaylı bilgi için anadoluhayat.com.tr'yi ziyaret edebilirsiniz.

Önemli Bilgiler

- 18- 50 (dahil) yaşları arasında sağlıklı kadınlar bu sigortayı yaptırabilir.
- 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.
- Gerek sözleşme yapılmadan önce, gerek sözleşme süresi içinde sigortalının yaşı ve teminat tutarına göre, Şirket masrafı sigortalıya ait olmak üzere çeşitli tetkikler / tıbbi raporlar talep edebilir. Sigortalı adayının birden fazla hayat sigortası poliçesine sahip olması halinde toplam teminat esas alınır, sigortalı adayı birden fazla kritik hastalık teminatlı hayat sigortası alamaz.
- Sigorta primi, hayatı üzerine sigorta yapılacak kişinin yaşı, cinsiyeti gibi riski etkileyen kişisel özellikleri ile teminat türleri dikkate alınarak hesaplanır.

Sigorta Sözleşmesinden Cayma ve Ayrılma

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 ve ayrılma bildirimi için, ilk sayfada yer alan Sigortacıya İlişkin Bilgiler bölümünde belirtilen iletişim kanalları kullanılabilir.

Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. tahkim sistemine üyedir.

Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikayetler için ilk sayfada yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir.

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 metnini okuyup kabul ettiğimi ve verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Tarih:	Tarih:
Sigorta Ettirenin	Aracının Adı Soyadı:
Adı Soyadı:	Satış Temsilcisi Kodu:
İmza:	İmza:

1. Kritik hastalık teminatı kapsamına dâhil olan hastalıklar ve ameliyatlar:

a) Kadın kanserleri

Hücrelerin kontrolsüz çoğalması ve yayılarak dokuları işgal etmesi ile karakterize olan kötü huylu tümörlerdir. Teminat kapsamına alınan kanserler kadın organlarını ilgilendiren primer (menşeyi bizzat ilgili organdan alan, başka bir yerden sıçramamış olan) kanserlerdir. Bu kanserler:

- Meme kanseri
- Yumurtalık kanseri
- Rahim kanseri
- Rahim ağzı kanseri
- Fallop tüpü kanseri (yumurtalık tüpü)
- Vajina /vulva kanserinden

ibarettir. Ancak, HIV (İnsan bağışıklık yetmezlik virüsü) varlığının tespit edilmesi halinde, karsinoma in- situ ve kanser teminat kapsamı dışında kalır.

b) Rahim ağzı ve memede kansere zemin hazırlayan hücresel yapı değişikliklerin teşhisi

- Memede karsinoma insitu
- Rahim ağzında karsinoma insitu

Meme ve rahim ağzının insitu karsinoması, karsinomatöz hücrelerin ilgili organda sınırlı (lokal) bir yayılım göstererek çoğalmış olması, bu esnada normal dokuların henüz bu hücrelerle bütünüyle istila edilmemiş olması halidir. İstila etmek, bir dokunun veya çevre dokunun içine sızmak ve onu imha etmek anlamına gelmektedir. Poliçenin teminat altına aldığı karsinoma in-situ sadece rahim ağzı ve meme ile sınırlıdır. Memede ve rahim ağzında karsinoma in-situ için teminat tutarı, kritik hastalık teminatının %25'i kadardır.

c) Sistemik lupus eritematozus hastalığı (SLE)

SLE'nin; kalp, merkezi sinir sistemi ve böbrek tutulumu ile birlikte seyrettiği bir uzman doktor tarafından kesin olarak ortaya konulmalıdır. Discoid lupus hastalığı, sistemik lupus eritematozus hastalığından farklı bir hastalık olduğundan kapsam dışıdır.

d) Kronik ve ciddi romatoid artrit hastalığı

Kronik ve ciddi romatoid artrit; el, el bileği, boyun omuru, dirsek, diz, ayak bileği ve ayaktaki metatarsofalangeal eklemleri gibi 3 veya daha fazla eklem bölgesinde çok ciddi klinik şekil bozukluğu ile karakterize, yaygın eklem tahribatı yapan hastalık demektir. Sadece ciddi romatoid artrit vakaları poliçe kapsamı dahilindedir.

Aşağıda belirtilen koşulların yerine gelmesi gerekmektedir:

- Sigortalı gelir getiren bir iş, etkinlik veya meşgale yürütemeyecek kadar sürekli sakat bir durumda olmalıdır veya
- Bu hastalık nedeni ile tam ve kalıcı bir sakatlığı olmalı ve en azından 6 ardışık ay süre ile ev, hastane veya bir sağlık kuruluşunda tıbbi gözetim altında bulunmuş veya bulunuyor olmalıdır.

e) Ciddi düzeyde kemik erimesi (Osteoporosis)

Ciddi düzeyde kemik erimesi (osteoporoz) deyimi; 60 yaşından önce kemik erimesine bağlı olarak en az 2 omurun gövde bölümünden kırık olması ve en az 2 omur bölgesinde DEXA veya niteliksel bilgisayarlı tomografi ile görüntülemeye çok ciddi kemik erimesi bulgularının saptanmasını ifade etmektedir.

f) Karsinoma insitu nedeni ile rahmin alınması(Histerektomi)

Bu maddenin "b" fıkrasında tanımlanan karsinoma in-situ (meme ve rahim ağzındaki) nedeni ile rahmin alınması (histerektomi), Şirket doktorunun bu işlemin tıbbi olarak gerekli olduğunu teyit etmesi halinde, tazminata hak kazandırır. Bu teminatın tutarı, kritik hastalık teminatının %25'i kadardır.



(Lütfen imzalayınız) Sigorta Ettirenin İmzası:

Başvuru No

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

0005-KOKH-202303

2. Sigorta başlangıcında kritik hastalık teminatında, sistemik lupus eritematozus hastalığı (SLE) için 180 gün, 1. maddede yer alan diğer durumlar için 90 gün “muafiyet süresi” uygulanır. Muafiyet süresi içinde;
a. Teminat kapsamındaki bir hastalık ilk kez oluşur veya teşhis edilirse ya da,
b. Teminat kapsamındaki bir ameliyat gerçekleşirse, ödeme yapılmaz. Poliçenin ara verilmeden yenilenmesi halinde muafiyet süresi uygulanmaz.

3. Sigorta başlangıç tarihinden önce var olan tıbbi durumlar için kritik hastalık tazminatı ödenmez. “Sigorta başlangıç tarihinden önce var olan tıbbi durumlar” ifadesi; herhangi bir hastalık, yaralanma, semptom ya da durumun sigorta başlangıç tarihinden önce; sigortalı adayı tarafından bilinmesi ya da sigortalı adayının ilgili sağlık problemi için doktora başvurmuş olması veya olmaması hallerini kapsar.

Teminat altına alınan tıbbi durumlara ilişkin bazı klinik belirtiler ve bu tıbbi durumlara zemin hazırlayan hastalıklar Özel Şartlarda belirtilmiştir. Belirtilen hastalık ve klinik belirtilerin, sigortalı tarafından sigorta başlangıç tarihinden önce veya muafiyet süresi içinde varlığının bilinmesi halinde tazminat ödenmez.

4. Kritik hastalık teminatı için bekleme süresi 30 gündür. Bekleme süresi, belirtilen hastalıklardan herhangi birinin ortaya çıkması veya ameliyat olunması durumunda, sigortalının tazminatı hak etmesi için teşhis konulduktan veya ameliyat gerçekleşikten sonrai hayatta olma şartının arandığı süredir.

Kadına Özel Kritik Hastalık Sigortası’nda, sigortalının sigorta süresi içerisinde ölümü halinde, ölüm tazminatı ödenir ve sigorta sona erer. Ancak, sigortalının ölümünden önce teminat kapsamındaki hastalıklardan birine yakalanması ya da elirltilen ameliyatlardan birini olması durumunda, Kritik hastalık teminatı oranına göre hesaplanan tazminat tutarı ödenir. Kritik hastalık tazminatı ödenen bir sigortalı o sigorta yılı sonuna kadar vefat ederse, sigortalıya ölüm teminatı tazminat olarak ödenecektir. Kadına Özel Kritik Hastalık Sigortası tedavi masraflarını içermez. (Kritik hastalık teminatı, vefat teminatına ek olarak verildiğinden vefat tazminatı ile kritik hastalık tazminatı ayrı ayrı ödenir.)

5. Tazminat ödemesi ve yenilemelerde aşağıdaki şartlar uygulanır:

a. “Karsinoma in-situ” varlığı halinde önce kritik hastalık teminatının %25’i ödenir, karsinoma in-situ teşhis edilen organda daha sonra kanser gelişmesi halinde teminatın kalan kısmı kadar (%75) ödeme yapılabilir. Teminatın %25’inin ödendiği durumlarda poliçe kalan teminat tutarı ile yenilenebilir. Bu durumda, izleyen yıllar dahil olmak üzere teminat artışı yapılmaz. Karsinoma in-situ teşhis edilen organ dışındaki bir organda daha sonra ortaya çıkacak bir kadın kanseri durumunda herhangi bir ödeme yapılmaz. Kritik hastalık teminatının %100’ü ödendikten sonra poliçe yenilenmez. Kritik hastalık tazminatı ödenen bir sigortalının sigorta süresi sonuna kadar ölümü halinde, lehtar(lar)a ölüm tazminatı ödenir.

b. Meme veya rahim ağzı in-situ karsinoması nedeni ile rahim alınması durumunda; kritik hastalık teminatının %50’si (%25 karsinoma in situ ve %25 rahim alınması için) ödenir. Bu durumda, poliçe kritik hastalık teminatının yarısı ile yenilenebilir. Poliçenin yenilenmesi halinde teminat tutarı, üründe tanımlı kadın kanserlerinden herhangi birinin gerçekleşmesi durumunda ödenir. Bu durumda,izleyen yıllar dahil olmak üzere teminat artışı yapılmaz. Kritik hastalık teminatının %100’ü ödendikten sonra poliçe yenilenmez. Kritik hastalık tazminatı ödenen bir sigortalının sigorta süresi sonuna kadar ölümü halinde, lehtar(lar)a ölüm tazminatı ödenir.

c. Kritik hastalıklar için ödenen tazminatlar toplamı poliçede belirtilen kritik hastalık teminatından fazla olamaz.

d. Karsinoma insitu ve karsinoma insitu nedeni ile rahmin alınması (histerektomi) dışında kalan ve tanımları poliçede belirtilen SLE veya kronik ve ciddi romatoid artrit hastalığı veya ciddi kemik erimesi veya kadın kanserleri nedeni ile tazminata hak kazanılması durumunda sigorta sona erer ve bir daha yenilenmez.



(Lütfen imzalayınız) Sigorta Ettirenin İmzası:

Başvuru No

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

0005-KOKH-202303

6. Sigorta başlangıç tarihinden önce var olan tıbbi durumlardan ötürü (dolaylı ya da dolaysız olarak) 1.maddede belirtilen hastalıklardan herhangi biri muafiyet süresi sonrasında dahi ortaya çıkarsa veya ameliyat gerçekleştirilirse ödeme yapılmaz.

7. Kritik hastalık teminatı için, kaza sonucu oluşan rahatsızlıklar muafiyet süresine tabi değildir. Muafiyet süresi içerisinde kaza sonucu oluşan rahatsızlıklar için aşağıda belirtilen raporlara ek olarak kaza raporunun da sigorta şirketine iletilmesi gerekmektedir. Kaza tanımı ani, harici, beklenmedik, somut ve görünür bir olayın etkisiyle sigortalının iradesi dışında bedeni yaralanmasını ifade eder. Herhangi bir hastalık ve bunun doğal sonuçlarından ileri gelen bedeni yaralanmalar kaza sayılmaz.

8. Sigortalının teminat kapsamındaki hastalıklardan birine yakalanması ya da ameliyatlardan birini olması durumunda, bu durumu belgeleyen ilgili branş doktor raporu; klinik, radyolojik, histolojik bulgular ve laboratuvar sonuçlarıyla belgelenerek sigorta şirketine gönderilmelidir. Sigorta şirketi bu raporlara ek olarak kendi belirleyeceği bir uzman veya kuruluştan görüş isteyebilir.

9. Ameliyat gerektiren tıbbi durumlar için ancak ameliyat gerçekleştirildikten sonra ödeme talebinde bulunulabilir.

10. Sigorta sözleşmesinden doğan bütün istemler, alacağın muaccel olduğu tarihten başlayarak iki yıl ve sigorta bedeline ilişkin istemler her hâlde rizikonun gerçekleştiği tarihten itibaren altı yıl geçmekle zamanaşımına uğrar.

11. Kritik hastalık teminatı için, hastalıkların teşhisinin Türkiye dışında herhangi bir ülkede konmuş olması halinde de sigortalı tazminat talebine hak kazanır. Ancak, tazminat ile ilgili sigortalı tarafından sunulacak sağlık raporlarına ek olarak sigortalının teşhis ya da operasyon tarihinde ilgili ülkede bulunduğunu kanıtlamak amacıyla sigortalıya ait yolculuk bileti, pasaport ve vize ibraz edilmelidir.

12. Sigortacı doğrudan ya da dolaylı olarak aşağıdaki hallerden kaynaklanan tazminat taleplerinden sorumlu tutulamaz:

- a. Yolcu taşıma sertifikasına sahip sivil hava taşıtlarındaki tarifeli sefer yolcuları dışında herhangi bir hava taşıtı ile uçanlar.
- b. Sigortalının savaş, isyan, ayaklanma, kargaşa, sabotaj, suç sayılan şiddet olaylarına aktif olarak katılması ya da teminat kapsamındaki hastalık/kazalara yol açan yasadışı olaylara katılması.
- c. Kronik olarak alkol, doktor tavsiyesi veya kontrolü dışında ilaç ve/veya uyuşturucu madde kullanımı, zehir alınması.
- d. İntihar, intihara teşebbüs ve sigortalının hangi akıl ve ruh durumu ile olursa olsun kendisine kasıtlı olarak verdiği zararlar.
- e. Boks, güreş, dövüş sporları, kayak (su ya da kar kayağı), planörle uçuş, paraşütle atlama, bungee jumping, dağcılık, profesyonel spor aktiviteleri, aletli dalma.
- f. AIDS, HTLV ve HIV türevi tüm hastalıklar.
- g. Konvansiyonel olmayan silahlarla (atomik, kimyasal ya da biyolojik silahlar gibi) veya konvansiyonel balistik füze ile yaralanmalar.
- h. Nükleer füzyon, nükleer parçalanma, nükleer atık ile radyoaktif veya iyonlaşmış radyasyon sonucu ortaya çıkan hastalık ya da yaralanmalar.
- i. Kritik hastalık teminatı için 12 ay içinde ikamet edilen ülkenin dışında aralıksız 13 haftadan fazla yaşanılması durumunda
- j. Sigortalının ölümü halinde sigortacı tarafından ödenecek tutar üzerinde hak kazanacak olan kişi, sigortalının ölümüne sebebiyet vermişse sigortacı ödeme yükümlülüğünden kurtulur.



(Lütfen imzalayınız) Sigorta Ettirenin İmzası:

Başvuru No

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

0005-KOKH-202303

ÖNEMLİ BİLGİLER

Gerek sözleşme yapılmadan önce, gerek sözleşme süresi içinde sigortalının yaşı ve teminat tutarına göre, Şirket, masrafı sigortalıya ait olmak üzere çeşitli tetkikler/ tıbbi raporlar talep edebilir. Sigortalı adayının birden fazla hayat sigortası poliçesine sahip olması halinde toplam teminat esas alınır, sigortalı adayı birden fazla kritik hastalık teminatlı hayat sigortası alamaz.

Sigorta özel şartlarını okuyup kabul ettiğimi ve verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Tarih:	Tarih:
Sigorta Ettirenin	Aracının Adı Soyadı:
Adı Soyadı:	Satış Temsilcisi Kodu:
İmza:	İmza: