

MARİNA İŞLETENLERİ SORUMLULUK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta ettiren kişiye, yapılacak sözleşmeye ilişkin önemli bazı hususlarda genel bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmelik'e istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

- Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;
Ticaret Ünvanı :
Adresi :
Tel & Fax no :
E-mail :
- Teminatı veren sigortacının;
Ticaret Ünvanı: Mapfre Genel Sigorta A.Ş.
Adresi : Yenişehir Mah. Irmak Cad. No:11 Beyoğlu – İSTANBUL
Tel : 0212 334 90 00, Faks:0212 334 90 19
e-posta : info@mapfregenelsigorta.com

B. UYARILAR

- Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel şartları ile kloz ve özel şartları dikkatlice okuyunuz.
- Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, sigortacının sorumluluğu başlamaz.
- İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
- Prim ödemesinde, "mutlaka", "kesin" gibi ifadelerle kesin vadenin kararlaştırıldığı hâllerde (Borçlar Kanunu md. 107), primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.
- Sözleşmenin feshedilmesi halinde, poliçenin yürürlükte kaldığı güne tekabül eden prim hesap edilerek, primin tümü ödenmiş ise aradaki fark sigorta ettirene iade edilir. Sigorta ettirenin eksik prim ödemesi söz konusu ise, hesaplanan prime göre eksik kalan prim sigortacıya ödenir.
- Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminat eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.
- Sigorta sözleşmesinde yapılacak değişiklikler, poliçe eki ile gösterilir.

C. GENEL BİLGİLER

- Bu sigortayla Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel şartları ile kullanılan Kloz ve Özel şartlar çerçevesinde teminat sağlanmaktadır. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:
Marina işletmecisi sıfatı ile hareket eden sigortalının ilgili adreste gerçekleştireceği operasyonlar sırasında tamir, tadilat, bakım, depolama, kızak, şamandıralara bağlama, karaya çekme ve denize indirme işlemlerinden kaynaklanabilecek rizikolarla sınırlı olarak üçüncü şahıslara karşı hukuki sorumluluğu.
- Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.

3. Teminat dışındaki haller için 3. şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Genel şartları ile kullanılan kloz ve özel şartlara bakınız.

Poliçenizin tanzim edildiği Genel Şart ve klozlara www.mapfregenelsigorta.com adresinden ulaşabilirsiniz.

4. Sigorta ettiren ve sigortalı, iş bu poliçe bilgileri ile bu poliçe kapsamında gerçekleşebilecek tüm hasar bilgilerini talep halinde sigorta şirketinin Sigorta Bilgi Merkezi ve diğer ilgili kurum ve kuruluşlara iletmesine açık onay verirler.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin asgari bilgi ve belgeleri hasar halinde sigortacıdan temin ediniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda Türk Ticaret Kanununun 1446. Maddesi uyarınca gecikmeksizin, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim ve hasar süreci esnasında sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, menfaat sahibine tazminat ödeme borcu poliçe şartları dahilinde sigortacıya aittir.
5. Hasarın geç ihbarı sebebiyle rizikonun ağırlaşması söz konusu olur ise bunun sorumluluğu sigortalı ve sigorta ettirene ait olup bu halde ödenecek tazminattan indirim yapma hakkı saklıdır.
6. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının, sigorta ettirenin veya sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişilerin serbestçe eksper tayin etme hakları bulunmaktadır. Bu şekilde eksper tayin edilmesi durumunda, sigortacı tarafından ödenecek eksper ücreti, eksperin sigortacı tarafından atanması halinde ödenecek eksper ücreti kadar olabilecektir. Bunu aşan bir ücret söz konusu ise bakiye eksper ücreti eksper atayan tarafın sorumluluğunda olacaktır.

E. TAZMİNAT

1. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hâllerde, sigorta değeri yasa, kloz ve özel şart hükümlerine göre belirlenir.
2. Poliçede yazılı bedelin, sigorta değerinden yüksek olması hâlinde, aşkın sigorta söz konusudur. Bu durumda sigortalının azami sorumluluğu poliçede yazılı miktar ile sınırlıdır. Sigortacıdan sigorta değerini aşan miktara isabet primin iadesi kullanılan kloz ve özel şartlar çerçevesinde talep edilebilir.
3. Sözleşmenin kurulması sırasında poliçede yazılı bedelin, sigorta değerinden düşük tespit edilmesi hâlinde eksik sigorta söz konusu olur. Bu durumda sigortacı, sigorta bedelinin sigorta değerine olan oranına göre tazminat öder.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Akdedilen sözleşmede muafiyet mevcut ise poliçede öngörülen şekli ile uygulanır.
2. Tam hasar durumunda tazminat; rizikonun gerçekleştiği andaki rayiç değer esas alınarak ödenecektir.
3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren sigortacı dışındaki kurumların tüm çalışmalarının tamamlanmış olması şartına bağlı olarak, azami 15 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
4. Sigortacı sigorta tahkim komisyonuna üye değildir.

G. ŞİKÂYET VE BİLGİ TALEPLERİ

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikâyetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 iş günü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adresi : Yenişehir Mah. Irmak Cad. No: 11 Beyoğlu /İSTANBUL
Tel & Faks No : (0212) 334 90 00 (PBX); Faks: (0212) 334 90 19
E-mail : info@mapfregenelsigorta.com
İletişim Formu : <http://form.mapfregenelsigorta.com/iletisim/formlar/iletisim-formu.html>

Sigorta Ettirenin / sigortalı

Tarih, Sigortacı veya Acentenin
Kaşesi ve Yetkilinin İmzası

Adı Soyadı / Ünvanı: / /

E-mail :

Cep Telefonu :

Tarih : / /

İmza :

Bu Bilgilendirme Formundaki bilgiler, formun her iki tarafça imzalandığı gün itibarıyla geçerli olup, bu tarihten itibaren 15 gün içinde sözleşme kurulmamış ise koşullarda meydana gelebilecek değişiklikler sebebi ile Bilgilendirme Formunun güncellenmesi gerekebilir.