

## 410- TRAFİK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

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 bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

### **A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER** (ilgili alanlar acente tarafından doldurulacaktır)

#### **1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;**

Ticaret Ünvanı :  
Adresi :  
Tel & Faks no. :

#### **2. Teminatı veren sigortacının;**

Ticaret Ünvanı : MAPFRE GENEL SİGORTA A.Ş. (<http://www.mapfregenelsigorta.com>)  
Adresi : Yenişehir Mah. Irmak Cad. No:11 Beyoğlu / İSTANBUL  
Tel & Faks no. : (212) 334 90 00 (PBX) ; faks: (212) 334 90 19

### **B. UYARILAR**

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk (trafik) Sigortası, İhtiyari Mali Sorumluluk Sigortası, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarını, klozları, poliçede yazılı hususları ve özel şartları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigorta priminin tamamı sözleşme yapıldığı sırada peşinen ödenir. Ancak taraflar, sigorta priminin en az dörtte biri poliçenin teslimi karşılığında peşin olmak koşuluyla, taksitler halinde ödenmesini kabul edebilirler. Poliçe taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise taksitlerinizi düzenli ödeyiniz.
3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
4. Prim ödemesinde, primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda Sigortacının TTK'nın 1434 .maddesinde belirtilen hakları saklıdır.
5. Sigorta sözleşmesinin araç satışı ve sair sebeplerle araç işleteni vasfının sona ermesi halinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden Trafik Sigorta primi, gün sayısı üzerinden hesap edilerek (bu tutar 13 TL den az olamaz) fazlası sigorta ettirene iade edilir veya bu tarihe kadar ödenmeyen eksik prim, geçen gün sayısı hesap edilerek sigortacıya ödenir.
6. İşleten vasfının değişmediği ve poliçe vade başı veya tanzim tarihinden itibaren 30 uncu günden sonraki dönemde Sigortacının isteği ile poliçe iptal taleplerinde hesaplanacak kazanılmış gün primine Trafik Sigortası yıllık poliçe priminin %10 unun ilave edilmesi ile hesaplanacak fesih prim tutarının sigortalı tarafından sigortacıya ödenmiş olması ve yeni düzenlenecek poliçenin bir önceki münfesih poliçe ile bitiş ve başlangıç tarihlerinin teminat boşluğu olmayacak şekilde birbirini izlemesi şarttır.

7. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, ödenen tazminatın Sigortalıya/Sigorta ettirene rücu edilmesi ihtimali ortaya çıkabilir.
8. Prim indirimini veya tazminat ödemesi nedeniyle yapılan prim artırımını uygulaması işleteni takip eder. Poliçelerinizin hatalı basamaktan tanzimini engellemek için lütfen önceki trafik sigorta poliçe bilgilerinizi acentenizle paylaşınız.

### **C. GENEL BİLGİLER**

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:

#### **1.1. KARAYOLLARI MOTORLU ARAÇLAR ZORUNLU MALİ SORUMLULUK (TRAFİK) SİGORTASI**

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.

Meydana gelen bir kazada zararın önlenmesi veya azaltılması amacıyla, sigorta ettirenin yapacağı makul ve zorunlu masraflar teminat limitleri dahilinde sigortacı tarafından karşılanır.

Bu sigorta, sigortalının haksız taleplere karşı savunmasını temin eder. Poliçe teminat limitleri:

- a) Maddi Zararlar Teminatı: Zarar gören araçta meydana gelen değer kaybı dahil oluşan maddi zararları ifade eder.
- b) Sağlık Giderleri Teminatı: Üçüncü kişinin trafik kazası dolayısıyla bedenen eski haline dönmesini teminen protez organ bedelleri de dahil olmak üzere yapılan tüm tedavi giderlerini ifade eder.
- c) Sürekli Sakatlık Teminatı: Üçüncü kişinin sürekli sakatlığı dolayısıyla ileride ekonomik olarak uğrayacağı maddi zararları ifade eder.
- ç) Destekten Yoksun Kalma (Ölüm) Teminatı: Üçüncü kişinin ölümü dolayısıyla ölenin desteğinden yoksun kalanların destek zararlarını ifade eder.

#### **1.2. YÜKSEK HADLİ İHTİYARİ MALİ SORUMLULUK SİGORTASI**

Aracın kullanılmasından doğan ve Karayolları Trafik Kanununa ve Umumi Hükümlere göre aracın işletenine ait hukuki sorumluluğu ve bu poliçe teminat kapsamında olmak şartıyla Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası hadlerinin üzerinde kalan kısmını, poliçede yazılı limitlere kadar temin eder. Bu sigorta teminatı sadece Türkiye sınırları içinde güvence sağlar.

2. Bu sigortayla aşağıdaki ek teminatlar dahil edilebilir:

**1.3. KOLTUK FERDİ KAZA SİGORTASI**

Koltuk Ferdi Kaza Sigortası ile aracın gerek hareket halinde gerekse park halinde iken, aracın bakımı yapılırken veya araca inilip binilirken meydana gelebilecek bir kaza neticesinde araçta bulunan sürücü ve yolcuların ölüm, daimi sakatlık ve isteğe bağlı olarak tedavi masraflarını poliçede yazılı limitlere kadar temin eder.

**1.4. ASİSTANS HİZMETLERİ**

Yardım Merkezi tarafından organize edilmesi şartıyla sigortalıya poliçede belirtilecek olan hizmetler sağlanacaktır. Bu hizmetlerin sigortalı tarafından organize edilip, ödenmesi ve masraf tutarının Yardım Merkezi veya Sigortacıdan talep edilmesi mümkün değildir.

3. Trafik Sigorta'sında ifade edilen Sağlık giderleri teminatı Sosyal Güvenlik Kurumunun sorumluluğunda olup ilgili teminat dolayısıyla sigorta şirketinin ve Güvence Hesabının sorumluluğu 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanununun 98 inci maddesi hükmü gereğince sona ermiştir.
4. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere **özel şart** kararlaştırabilme hakkı vardır.
5. Teminat dışı hâller için Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk (trafik) Sigortası Genel Şartlarını, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarını, Motorlu Kara Taşıtları İhtiyari Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartlarını ve asistans özel şartlarına bakınız. Trafik kazalarından kaynaklanacak yaralanmalarda yapılacak tedavi giderlerine ilişkin masraflar 6111 sayılı kanun hükmü gereği Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından karşılanacağından buna ilişkin tazminat talepleri Sigortacı'nın sorumluluğunun dışında kalacaktır.

**D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ**

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Bu sözleşmeye göre, sorumluluğunu gerektirecek bir olayı, haberdar olduğu andan itibaren on gün içinde sigortacıya ihbar etmek, kendisine yöneltilen istemi ise, derhâl, (212) 334 90 00 no'lu telefondan arayarak sigortacıya bildiriniz.
3. Sigortalı değilmişçesine zararın önlenmesi, azaltılması, artmasına engel olunması veya sigortacının poliçeden doğan rücu haklarının korunabilmesi için, imkânlar ölçüsünde önlemler alınız ve bu amaçla sigortacı tarafından verilen talimatlara uyunuz.
4. Rizikonun gerçekleşmesinden sonra, sözleşme uyarınca veya sigortacının istemi üzerine, rizikonun veya tazminatın kapsamının belirlenmesinde gerekli ve beklenebilecek olan her türlü bilgi ile belgeyi sigortacıya makul bir süre içinde sağlamak, ayrıca, aldığı bilgi ve belgenin niteliğine göre, rizikonun gerçekleştiği veya diğer ilgili yerlerde sigortacının inceleme yapmasına izin vermekle ve kendisinden beklenen uygun önlemleri almak ile sigortacının talebi üzerine, olayın ve zararın nedeni ile hangi hal ve şartlar altında gerçekleştiğini ve sonuçlarını tespiti, tazminat yükümlülüğü ve miktarı ile rücu hakkının kullanılmasına yararlı, elde edilmesi mümkün bilgi ve belgeleri gecikmeksizin Sigortacıya teslim ediniz.
5. Zarardan dolayı dava yolu ile veya başka yollarla bir tazminat talebi karşısında kaldığı veya aleyhine cezai kovuşturmayla geçildiği hallerde, durumdan sigortacıyı derhal

haberdar ediniz ve tazminat talebine ve cezai kovuşturmayla ilişkin olarak almış olduğu ihbarname, davetiye ve benzeri tüm belgeleri derhal sigortacıya teslim ediniz.

6. Sigorta konusu ile ilgili başka sigorta sözleşmeleri varsa sigortacılarından her birine rizikonun gerçekleştiğini bildirin.
7. Maddi hasarlı trafik kazalarında aracınızı tutanak düzenlemek üzere güvenli bir yere çekiniz.
8. Belirtilen yükümlülüklerin ihlal edilmesi sebebiyle ödenecek tutar artarsa, zarar görenlere bu sebeple yapılan ödeme ihlaldeki kusurunuz nispetinde tarafınıza rücu tahsil edileceğini hatırlatırız.
9. Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
10. Hak sahibi aracının, dilediği onarım merkezinde onarılmasını talep edebilir. Bu durumda sigortacı, araç kaza tarihi itibarıyla anlaşmalı olduğu onarım merkezinde onarılsaydı uygulanacak parça, tedarik, işçilik ve diğer hususlara göre belirlenecek bedele göre ödeme yapabilir. Sigortacı söz konusu bedel uygulaması hakkında hak sahibini hasar ihbarından itibaren 2 iş günü içinde bilgilendirir.
11. Kaza tarihine göre model yılından itibaren 3 yılı geçmeyen motorlu araçlarda hasar gören parça, onarımı mümkün değilse öncelikle orijinali ile değiştirilir, orijinal parçanın bulunmaması durumunda eşdeğer veya ömrünü tamamlamış araçlar mevzuatı kapsamındaki araçlardan elde edilen orijinal parça ile değiştirilir.
12. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu genel şartlar, klotlar ve özel şartlar çerçevesinde teminat veren sigortacıya aittir.

#### **E. TAZMİNAT**

1. Sigortacının azami tazminat sorumluluğu poliçede gösterilecek sigorta teminat tutarı ile sınırlı olacaktır. Sözleşmenin kurulması sırasında verilen teminat tutarını kontrol ediniz.
2. Sağlık giderleri teminatı Sosyal Güvenlik Kurumunun sorumluluğunda olup ilgili teminat dolayısıyla sigorta şirketinin ve Güvence Hesabının sorumluluğu 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanununun 98 inci maddesi hükmü gereğince sona ermiştir.
3. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortacı eksper tayin edebileceği gibi, sigortalının da serbestçe eksper tayin edebilme hakkı vardır. Ekspere ücreti, eksperini tayin eden tarafca ödenir. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Hazine Müsteşarlığı'nın veya Sigorta Bilgi Merkezinin (<http://www.hazine.gov.tr>) veya (<http://www.sbm.org.tr>) internet sitelerinden temin edilebilir.

#### **F. TAZMİNAT ÖDEMESİ**

1. Akdedilecek sözleşmede uygulanacak muafiyet ve uygulama koşulları poliçede belirtilecektir.
2. Onarımı mümkün olmayan Tam hasara uğrayan aracın, ilgili mevzuat doğrultusunda hurdaya ayrıldığına dair hurda tescil belgesi sigortacıya ibraz edilmeden tazminat ödenmez.
3. Onarımı mümkün olan ağır hasarlı aracın ilgili mevzuat doğrultusunda trafikten çekildiğine dair "trafikten çekilmiştir" kaşeli tescil belgesi sigortacıya ibraz edilmeden tazminat ödenmez.
4. Hak sahibinin aracın hasarlı haliyle kendisine terk edilmesine onay vermesi halinde aracın riziko tarihindeki rayiç değeri ile hasarlı hali arasındaki tutar zorunlu trafik sigortası limitleri dahilinde kendisine tazminat olarak ödenebilir.

5. Kısmi hasar halinde tarafların mutabakatıyla onarım yerine nakdi ödeme yapılabilir.
6. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 8 işgünü içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
7. Sigortacı; **Tahkim sistemine üye değildir.**

#### **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.

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](mailto:info@mapfregenelsigorta.com)  
İletişim Formu : <http://form.mapfregenelsigorta.com/iletisim/formlar/iletisim-formu.html>

Sigorta Ettirenin Adı /Soyadı ve İmzası

Sigortacı veya acentenin kaşesi ve yetkilinin  
imzası

.....

.....