

KEYİF SEYAHAT SAĞLIK SİGORTASI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

Lütfen bu formdaki tüm bilgilerin eksiksiz olarak doldurulduğundan emin olunuz.

Üç nüsha olarak düzenlenen bu form, Sigorta Ettirene ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, gerek yapılacak sigorta sözleşmesinin müzakeresi sırasında gerekse sigortanın devamı sırasındaki hakları, yükümlülükleri, sözleşmenin konusu, işleyişi ve önemli nitelikteki bazı değişiklik ve gelişmeler konusunda genel bilgi vermek amacıyla 28/10/2007 tarihinde yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A - TEMİNAT KONUSU VE KAPSAMI

Sigortacı, Sigortalının, bu Sigorta Sözleşmesi'nin teminatlarının geçerli olduğu süre içerisinde seyahat ederken hastalanması ya da bu süre içinde bir kazaya uğraması sonucunda gereken acil tıbbi yardım masraflarını, bu Sigorta Sözleşmesi'nde belirtilen teminatlar, haklar, yükümlülükler, özel ve genel şartlar çerçevesinde teminat kapsamına alır.

Tercihinize göre seçeceğiniz Vize Seyahat Sağlık Sigortası veya seyahat yardım hizmetlerinin bulunduğu Keyif Seyahat Sağlık Sigortası ürünlerine ait teminat detayları poliçe özel şartlarınızda açıklanmıştır.

B - POLİÇE PRİM HESABI

Başvurulan süre için sigorta primi, Sigorta Sözleşmesi'nin sonuçlandırılmasında, uygulanan prim tarifesini temel alınarak Merkez Bankası Efektif Satış kuru üzerinden USD / EURO karşılığı TL olarak hesaplanmaktadır.

C - GENEL BİLGİ VE UYARILAR

1. Bu Sigorta Sözleşmesi, poliçenin tanzim edilmesi ve primin tamamının ödenmesi koşulu ile başlar. Başlangıç tarihinden itibaren poliçede belirtilen süreyi kapsar ve süre bitiminde kendiliğinden sonlanır.
2. Sigorta Sözleşmesi'nin bitiş tarihinde, Sigortalı, seyahat anında olsa dahi teminatlar bitiş tarihinden itibaren geçersiz kalır.
3. Sigorta Sözleşmesi'nin geçerlilik dönemi içerisinde, yurtdışı seyahat süresinin Türkiye gümrüğünden girmeden önce poliçe teminat süresini aşması halinde teminatlar durur.
4. Teminatların tamamı, olayların poliçe satın alınmasına sebep olan seyahat sırasında meydana gelmesi halinde seçilen ürün ve alternatif doğrultusunda Türkiye dışında Avrupa veya diğer dünya ülkelerinde geçerlidir. Teminat, Türkiye gümrüğünden çıkış yapıldıktan sonra başlar ve poliçenin süresi devam etse bile Türkiye gümrüğünden giriş yapıldıktan sonra otomatik olarak sona erer.
5. Sigortacının üstleneceği azami toplam sorumluluk sigorta poliçesinde belirtilmektedir.
6. Sigorta Sözleşmesi'nin Sigortacı tarafından haklı bir yasal nedene bağlı olarak fesih edilmesi durumunda teminatlar fesih tarihinden itibaren sona erer.
7. Ferdi poliçe kapsamında bulunan Sigortalılardan herhangi birinin, poliçe genel şartlarına ve uygulama esaslarına ters düşen, kasıtlı olarak yarar sağlama amacı güden bir girişimde bulunması durumunda poliçe kapsamında bulunan tüm Sigortalıların poliçesi derhal iptal edilecektir.
8. Sigorta şirketi, sigorta süresi öncesi ve sonrasında Sigortalıyı tedavi eden tüm doktorlar, sağlık kuruluşları ve üçüncü şahıslardan Sigortalının sağlık özgeçmişi hakkında bilgi ve kayıt kopyalarını isteme hakkına sahiptir. Sigortalı iyi niyet kuralları çerçevesinde, bunu yerine getirmeyi kabul etmezse, Sigortacı tazminatı ödememe veya anlaşmayı iptal etme yoluna gidebilir.

KEYİF SEYAHAT SAĞLIK SİGORTASI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

9. Uzun süreli poliçeler, her bir seyahatte en fazla birbirini izleyen **90 gün** süren seyahatler için geçerlidir
10. Sistemimizde mevcut olan kimlik, adres telefon vb. bilgilerinizin değişikliklerini size daha rahat ulaşabilmemiz için lütfen, **info@mapfre.com.tr** web adresine ya da **0212 334 90 19** no'lu faksımıza bildiriniz.
11. Bu üründen başka bir sağlık sigortası ürününe geçiş yapılması halinde, kazanılmış hakların devri yapılmamaktadır.
12. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Özel Şartlarında yazılı hususları dikkatlice okuyunuz. Bu dokümanlar poliçeniz ile birlikte teslim edilecektir. Tüm bu dokümanlara www.mapfre.com.tr web sitesinden ulaşılabilir

D - İSTİSNALAR

Teminat dışı haller için Seyahat Sağlık Sigortası Özel ve Genel Şartları istisnalar maddesine bakınız.

F - İPTALLER

Sigortacı, Sigorta Ettiren ve/veya Sigortalının iptal talebinde bulunması halinde, ilgili prim iadesini, iptal tarihinden başlayıp bitiş tarihine kadar olan süreyi esas alarak hesaplar.

1. **SEYAHATİN İPTALİ:** Mücbir neden ile seyahatin iptal edilmesi durumunda, seyahat başlangıç tarihinden önce şirketimize yazılı müracaatınızın yapılmış olması ve poliçe aslının şirketimize teslim edilmesi durumunda.
2. **VİZE ALINAMAMASI:** İlgili ülke konsoloslüğundan vize verilmediğine dair yazılı belge, pasaport fotokopisi ve poliçe aslınız ile dilekçenizin şirketimize ulaştırılması durumunda.
3. **TÜZEL KİŞİLER:** Sigorta Ettirenin tüzel kişi olması ve sigortalının bu işletmeden ayrılması karşısında, bir dilekçe ekinde işten ayrılış belgesi ile şirketimize müracaatın yapılması durumunda.

G - SÖZLEŞMENİN YENİLENMESİ

Bu üründe yenileme işlemi yapılmamaktadır.

H - SAGMER (SİGORTA GÖZETİM MERKEZİ) BİLGİLENDİRME

İşbu Sigorta poliçesindeki Sigortalılara ait poliçe ve sağlık bilgileri Sagmer'e (Sigorta Gözetim Merkezi) transfer edilecek olup, Sagmer ve diğer kamu kuruluşlarından Sigortalıların poliçe ve sağlık bilgileri temin edilebilecektir.

I - TAZMİNAT ÖDEMESİ

Bu Sigorta Sözleşmesi ile verilen teminatlarla ilgili tazminat talebi için, sigorta teminatının belgelenmesi ve gerekli belgelerin ibraz edilmesi gereklidir. Gerekli belgeler için lütfen tercih etmiş olduğunuz ürüne ait olan Seyahat Sağlık Sigortası Özel şartlarına bakınız.

J - DİĞER BİLGİLER

Sigortacı Tahkim Sistemi'ne üye değildir.

K - ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

KEYİF SEYAHAT SAĞLIK SİGORTASI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

1. Gerek sigorta sözleşmesinin müzakeresi ve kurulması sırasında gerekse sözleşmenin geçerli olduğu süre içinde sigortayla ilgili teknik konularda, yapılacak veya yapılmış sigortacılık işlemlerinin özellikleri ve sözleşmeye konu sigorta teminatı ile sigortanın işleyişi ile ilgili tarafınıza sözlü olarak verilen bilgiler yanında sigortaya ilişkin her türlü bilgi talebi ile şikâyetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara da başvuruda bulunabilirsiniz. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren **15 iş günü** içinde talepleri cevaplamak zorundadır.

2. Poliçenizin veya ret mektubunuzun başvuru tarihinden itibaren **30 gün** içinde tarafınıza ulaşmaması durumunda **0850 755 0 755** no'lu telefondan **Müşteri Hizmetleri Merkezimize** ulaşabilirsiniz.