

ÖZEL GÜVENLİK MALİ SORUMLULUK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapacak sözleşmeye ilişkin hususlarda genel bilgi vermek amacıyla, hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

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 34435 Beyoğlu / İSTANBUL

Telefon : (212) 334 90 00 ; Faks: (212) 334 90 19

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, **Özel Güvenlik Mali Sorumluluk sigortası Genel Şartları Ve Klozları İle Özel Şartları** dikkatlice okuyunuz.

2. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde **primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an** ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, **sigortacının sorumluluğu başlamaz.**

3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, **prim ödemelerinizde** (peşin veya taksitle) **ödeme belgesi** almayı unutmayınız.

4. 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.**

5. Sözleşmenin feshedilmesi hâlinde, poliçeden herhangi bir tazminat talebinde bulunulmamış olması ön şartıyla, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim gün sayısı üzerinden hesap edilerek fazlası sigorta ettirene iade edilir veya bu tarihe kadar ödenmeyen eksik prim, geçen gün sayısı hesap edilerek sigortacıya ödenir.

6. Sözleşmenin kurulması sırasında **eksik veya yanlış bilgi vermektan kaçınınız.** Sigorta süresince verilen bilgilerde herhangi bir değişiklik olması durumunda sigortacıyı gecikmeksizin acilen ve detaylı olarak bu değişikliklerden haberdar ediniz. Aksi taktirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla sigortalının teklif ve/veya poliçede gösterilen sıfat, faaliyet ve hukuki münasebetlerinden dolayı aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır.

- Kişi başına Sakatlık ve Ölüm Teminatı
- Olay başına Sakatlık ve Ölüm Teminatı
- Kişi başına Tedavi Giderleri Teminatı
- Olay başına Tedavi Giderleri Teminatı
- Maddi zararlar teminatı

Bu sigorta ile sigortalının sigorta müddeti içinde maruz kalacağı kazaların neticelerine karşı Özel Güvenlik Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, Tarife-Talimatı ve Özel Şartları kapsamında poliçede belirtilen teminat limitlerine kadar teminat altına alır. Kaza tabirinden maksat ani ve harici bir hadisenin tesiri ile sigortalının iradesi dışında ölmesi yaralanması veya cismani bir arızaya maruz kalmasıdır.

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere **özel şart** kararlaştırabilme hakkı vardır. Lütfen poliçe ve teklifiniz üzerindeki özel şartları ve klozları dikkatle inceleyiniz.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5 işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Sigortalının yazılı onayı olmadıkça, sorumluluğu veya tazminat talebini kısmen veya tamamen kabul etmeyiniz, ödeme taahhüdünde bulunmayınız, zarar görenlere herhangi bir tazminat ödemesinde bulunmayınız.

E. TAZMİNAT VE TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Sigortalının, sigortalının atadığı ekspere itiraz etme hakkı mevcut olup bu durumda eksper tarafların mutabakatı ile tespit edilir. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Hazine Müsteşarlığı'nın internet sitesinden (<http://www.hazine.gov.tr>) temin edilebilir.
2. Teklif / poliçede bir muafiyet belirlenmişse, bu muafiyet sigortalının sorumluluğunda olan miktarı belirtmekte olup sigortalı tarafından karşılanacaktır. Talep edilen tazminat miktarı teklif / poliçede belirlenen muafiyet miktarının altında kalıyorsa sigortacı tarafından herhangi bir tazminat ödemesi yapılmayacaktır.
3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 30 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
4. Sigortacı; Tahkim sistemine üye değildir.

F. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

1. 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
İletişim Formu : <http://form.mapfregenelsigorta.com/iletisim/formlar/iletisim-formu.html>

Sigorta Ettirenin
adı-soyadı imzası

Sigortacı veya acentenin
kaşesi ve yetkilinin imzası