

ÜRÜN 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, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;
Ticaret Ünvanı :
Adresi :
Tel & Faks No. :
2. Teminatı veren sigortacının;
Ticaret Ünvanı : MAPFRE SİGORTA A.Ş. (<http://www.mapfresigorta.com>)
Adresi : TORUN CENTER, FULYA MAH. BÜYÜKDERE CAD. NO: 74/D ŞİŞLİ / İSTANBUL
Telefon : (0212) 334 90 17; Faks: (0212) 334 97 49

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, tarafınıza sunulan sigorta teklifinin tamamını ve ekinde yer alan teminat şartları ile klozları 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. (sadece nakliyat sigortalarında, sorumluluk ve prim ödeme borcu sözleşmenin kurulmasıyla başlar)
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, 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, sigorta sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Poliçe Aksi taktirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:
Sigortalı tarafından veya sigortalı namına; satılan, temin edilen, işlenen, tamiri, servisi, denemesi veya üretimi yapılan her türlü ürünle ilgili olarak,
a) Üçüncü şahısların ölmesi, yaralanması, sıhhatinin muhtel olması,
b) Üçüncü şahıslara ait mallarda maddi kayıp ve zararlara neden olunması sebebiyle sigortalının hukuki olarak ödemekle yükümlü olacağı zararlar

Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır. Ürün Sorumluluk Sigortaları herhangi bir sigorta genel şartına tabi olmayıp, teminat içeriği kararlaştırılan özel şartlar ile belirlenir.

2. Poliçe vadesi içinde tazminat talebine konu olan hasarın gerçekleşme zamanı ve tazminatın sigortacıdan talep edilmesine ilişkin esasları aşağıda belirtilen esasa uygun olarak belirlenir.

- Hasar İhbar Esası
 Olay Oluş Esası

3. Poliçe ile verilen teminatlar dışında, aşağıda yazılı olan riziko / zarar veya kıymetler, ilave primle ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilir.
Hasar İhbar Esaslı Poliçeler için: Geçmişe yönelik sigorta teminatı, uzatılmış ihbar süresi
Tüm Poliçe tipleri için sökme takma masrafları, kullanım kaybindan doğan netice zararları, ani ve kazai kirlilik, 3. Şahıs Sorumluluk Sigortaları (Genel Şartlar doğrultusunda sadece Olay Oluş esaslı olarak verilebilir)
4. Teminat dışı hâller için teklif ve ekinde yer alan Ürün Sorumluluk Sigortası Özel Şartları'na bakınız.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda derhal, 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. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

E. TAZMİNAT

1. Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. Sigorta Teminat Limiti, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır. Sigorta teminat limiti, poliçe de, her bir olay için ödenecek azami tutar ve sigorta süresi boyunca ödenebilecek azami toplam tazminat tutarı olarak belirtilir.
2. Poliçe teminat kapsamına giren bir hasarın meydana gelmesi halinde, sigortalının maruz kalacağı savunma masrafları ve avukatlık ücretleri poliçe teminat kapsamına dahildir. Ancak bu masraflar da dahil olmak üzere ödenecek toplam tazminat tutarı bu amaçla poliçede yazılı olay başı ve yıllık azami tazminat tutarları ile sınırlı olacaktır.
3. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe eksper tayin edebilme hakkı vardır. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Hazine Müsteşarlığı'nın internet sitesinden (<http://www.hazine.gov.tr>) temin edilebilir.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Akdedilecek sözleşmede % 5 veya 1,000 YTL muafiyet uygulanır.
 Zarar, yukarıda yazılı oran veya miktarın üzerinde ise, sigortacı bunu aşan kısmı karşılayacaktır.
 Zarar gerçekleşirse ve yukarıda yazılı oran veya miktarın üzerinde olursa, zararın tamamı ödenecektir.
2. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 15 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır. (İhtilafli durumlarda ihtilafa konu olan talebe ilişkin kesinleşmiş yargı kararı, gerekli bilgi ve belgeler arasında yer alacaktır)
3. Sigortacı; Tahkim sistemine üye değildir.

G. 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 : TORUN CENTER, FULYA MAH. BÜYÜKDERE CAD. NO: 74/D ŞİŞLİ / İSTANBUL
Telefon : (0212) 334 90 17; Faks: (0212) 334 97 49
E-mail : info@mapfresigorta.com
İletişim Formu : <http://form.mapfresigorta.com/iletisim/formlar/iletisim-formu.html>

Sigorta Ettirenin
adı-soyadı imzası

Sigortacı veya acentenin
kaşesi ve yetkilinin imzası