

# AVUKAT MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTA 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 amaçlı bilgi vermek amacıyla 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

## A- SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER (İlgili alanlar sigortacı ve acente tarafından doldurulacaktır.)

### 1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin:

Ticaret Unvanı :

Adresi :

Tel & Faks No :

### 2. Teminatı veren sigortacının:

Ticaret Unvanı : Groupama Sigorta A.Ş.

Adresi : Groupama Plaza Eski Büyükdere Cad. No: 2 34398 Maslak - İstanbul

Tel No : (212) 367 67 67 & Faks No: (212) 367 68 68

Web Adresi : www.groupama.com.tr

## B- UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için talep hâlinde sigortacı tarafından verilecek Mesleki Sorumluluk Sigortası Genel Şartlarını, poliçede yazılı özel şartları ve klozları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksidinin, 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, 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, gün sayısı hesap edilerek sigortacıya ödenir.
6. Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

## C- GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar tarafların anlaşmasına bağlı olarak sağlanabilecektir. Sigortalının poliçede belirtilen ve ilgili taraflarca konusu tarif edilerek sınırları çizilen mesleki faaliyeti ifa ederken; sözleşme süresi içinde meydana gelen olay sonucu doğan ve sorumluluk hükümleri uyarınca tazmini sözleşme süresi içinde ya da sözleşmenin sona erdiği tarihi takip eden azami 2 yıl içerisinde talep edilen zararlara karşı teminat verilir.
2. Sigortalı aleyhine ileri sürülmüş olan haksız ya da aşırı tazminat taleplerine karşı sigortalının yapacağı savunmaya yardımcı olunması teminata dâhildir. Herhangi bir tazminat talebine karşı hukuki savunma yapılması sonucunda ortaya çıkacak avukatlık ücretleri (Türkiye Barolar Birliği Avukatlık Asgari Ücret Tarifesine göre) ve yargılama masrafları poliçede belirtilen teminat limitinin %10'u ile sınırlıdır. Sigortacının, teminat verdiği dönem içinde karşılaştığı tüm taleplerle ilgili sorumluluğu avukatlık ücretleri ve yargılama giderleri dâhil poliçede belirtilen yıllık azami tazminat limitini aşamaz.
3. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.
4. Teminat dışı hâller için Mesleki Sorumluluk Sigortası Genel Şartlarına ve poliçe özel şartları ile istisnalarına bakınız.

5. Groupama Sigorta A.Ş. ürün ve/veya kampanyaları ile ilgili pazarlama ve tanıtım faaliyetlerine yönelik aşağıdaki kanalları ile haberdar olmaya izin vermiyorum:

- a) SMS ile iletişime izin vermiyorum
- b) E POSTA ile iletişime izin vermiyorum
- c) TELEFON ile iletişime izin vermiyorum

Ad-Soyad:

İmza:

## D- RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5 iş günü içinde gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres, 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. Sigorta bedeli (teminat limitleri) poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği tazminatın azami tutarıdır. Bu bilgilendirme formuna konu olan sözleşmenin sigorta bedeli (teminat limitleri) sigorta ettiren tarafından belirlenerek sigortacıdan talep edilmiştir. Sigorta bedelinin tespit edilmesinde sigortacının bir etkisi ve sorumluluğu bulunmamaktadır. Sigorta ettiren tarafından belirlenen ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacının tazmin etmekle yükümlü olacağı azami teminat miktarının karşı karşıya kalılabilecek olası tazminat taleplerini tam olarak karşılayacak miktarda olmasına dikkat edilmelidir. Sigorta bedelinin sigorta ettirene karşı ileri sürülecek tazminat talepleri karşısında yetersiz kalmasından doğacak sorumluluk tamamıyla sigorta ettirene aittir.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortacı eksper tayin edebileceği gibi sigortalının da eksper tayin edebilme hakkı vardır. Ekspere ücreti, eksperin tayin eden tarafca ödenir. Yetkili sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.

## F- TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Akdedilecek sözleşmede muafiyet mevcut ise poliçede öngörülen şekli ile uygulanır.
2. Tam hasar durumunda tazminat, Poliçede belirtilen sigorta bedeli (kişi başına ve / veya olay başına teminat limiti) ile sınırlı olarak ödenecektir.
3. Sigortacı tahkim sistemine üyedir.

## 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 : Groupama Plaza Eski Büyükdere Cad. No: 2 34398 Maslak - İstanbul  
Tel No : 0850 250 50 50 - (212) 367 67 67 & Faks No: (212) 367 68 68  
e-mail Adresi : sigorta@groupama.com.tr

Sigorta Ettirenin Adı / Soyadı ve İmzası

Sigortacı veya Acentenin Kaşesi ve Yetkilinin İmzası

.....

.....