

# TOPLU TAŞIMA ARAÇLARI KOLTUK FERDİ KAZA 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 (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 Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarını, klozları, poliçede yazılı hususlar ile 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, 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 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 sağlanmaktadır:

Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları saklı kalmak kaydı ile bu sigorta teminatı, sigortalı araçta taşınan yolcuların, taşımada görevli personelin, sürücünün, sürücü yardımcısının taşımacılık hizmetinin başlangıcından bitimine kadar, mola ve duraklamalar dâhil geçen yolculuk süresi içinde maruz kalacakları her türlü kazaların neticesinde oluşabilecek yaşam kaybı, sürekli sakatlık ve tedavi masraflarını poliçede belirtilecek sigorta bedeline kadar güvence altına alacaktır.

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere **özel şart** kararlaştırabilme hakkı vardır.

3. Teminat dışı diğer hâller için Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları ve poliçe özel şartlarına bakınız.

4. 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 başvuru için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5 iş günü içinde 0850 250 50 50 numaralı hasar ihbar hattımızı arayarak hasar ihbarında 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 bedelini kontrol ediniz. Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır.
2. Bu poliçenin kapsamına giren bir kaza sonucunda sigortalının sürekli sakatlık hâlinin oluşması hâlinde Ferdi Kaza sigortası genel şartlarının 8-B maddesi kapsamındaki oranlar dâhilinde ödeme yapılacaktır.
3. Tedavi Masrafları teminatının sigortalı tarafından satın alındığının poliçe üzerinde belirtilmiş olması hâlinde, bu poliçenin kapsamına giren bir kaza sonucunda sigortalının tedavi masrafları Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları 8-D maddesi kapsamında poliçede yazılı limite kadar ödenecektir.

## **F. TAZMİNAT ÖDEMESİ**

1. Sürekli Sakatlık hâlinin kesinleşmesi hâlinde, bu bölüm için belirlenmiş olan sigorta bedelinin Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarını 8-B maddesinde belirtilen sakatlığın oranı kadar ödeme yapılacaktır.
2. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 15 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
3. Sigortacı; tahkim sistemine üyedir.

## **G. ŞİKÂYET VE BİLGİ TALEPLERİ**

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

.....

.....