

MARKA&PATENT VEKİLLERİ MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU &1 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

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Ünvanı : &2

Adresi : &3

Tel&Faks No : &4

2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : &5

Adresi : &6

Tel&Faks No : &7

_ Web adresi : <http://www.groupamasigorta.com.tr>

B.UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde 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, 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 hallerde (Borçlar Kanunu md. 107), primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.

5. Sözleşmenin feshedilmesi halinde, 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 halleri ortaya çıkabilir.

C.GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar tarafların anlaşmasına bağlı olarak sağlanabilecektir:

Türk Patent Enstitüsü sicilinde kayıtlı olarak Marka / Patent Vekilliği faaliyetinde bulunan Sigortalının, Marka / Patent vekili sıfatı ile sigorta süresi içerisinde gerçekleştirdiği mesleki faaliyetleri sırasında, hata, ihmal ve unutma nedeni ile kusurlu olarak sağladığı hizmetlerden dolayı hizmet verdiği üçüncü şahısların uğrayacakları zararlar sonucunda, zarar gören tarafından kendisine karşı ileri sürülebilecek tazminat taleplerinin sonuçlarına karşı, Mesleki Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, poliçede belirtilen özel şartlar dairesinde teminat limitleri ile sınırlı olarak teminat altına alınır.

Teminat, sigorta süresi içerisinde gerçekleşen bir olay sonucunda doğan ve tazmini sözleşme süresi içinde ya da sözleşmenin sona erdiği tarihi takip eden azami iki yıl içerisinde talep edilen zararlar için geçerlidir.

Sigortalı aleyhine ileri sürülmüş olan haksız ya da aşırı tazminat taleplerine karşı Sigortalının yapacağı hukuki savunma masrafları teminata dahildir. 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 sınırlı olarak teminata dahil edilmiştir.

– Sigortacının bu poliçedeki toplam sorumluluğu hiç bir koşulda poliçede belirtilen teminat limitini aşmayacaktır. Avukatlık ücretleri ve yargılama masrafları için belirlenmiş olan alt limitler, teminat limitinin içerisinde karşılanacak olup, ona ek olarak ödenmeyecektir.

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

– 3. Teminat dışı haller için Mesleki Sorumluluk Sigortası Genel Şartlarına ve poliçe özel şartları ile istisnalarına bakınız.

– D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.

2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda beş işgünü 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 halinde sigortacının ödemeyi tahahhüt 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 kalınabilecek 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 tarafça 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. Aktedilecek 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. 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.

Adres.....: Groupama Plaza Eski Büyükdere Caddesi No:2

34398 Maslak/İstanbul

Tel & Faks no.: 0850 250 50 50 ; faks: (212) 367 68 68

e-mail.....: sigorta@groupama.com.tr