

EMNİYETİ SUİSTİMAL 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 amaçlı bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazetede 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 Hırsızlık Sigortası Genel Şartlarını, poliçede yazılı özel şart ve 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.
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 tarafların anlaşmasına bağlı olarak sağlanabilecektir.

Sigortalının emrinde ve hizmetinde çalıştığı ya da sözleşmeli irtibatı olan adı poliçede yazılı şahısların sigortalıya ait para ve kıymetli evrakı veya para ile ölçülebilen malları çalmak, zimmetine geçirmek, hile ve dolandırıcılık veya sahtekârlık yolu ile bunlara sahip olmak veya bunlara zarar vermek sureti ile yapacakları emniyeti suistimal hâlleri sonucunda sigortalının uğrayacağı zararı poliçede yazılı sigorta bedelini geçmemek üzere temin eder.

Sigortacıya tazminat yükümlülüğü atfedebilmesi için:

- a)** Emniyeti suistimalin poliçenin süresi içinde ve emniyeti suistimali yapan kimsenin işyerinde aralıksız bir şekilde çalıştığı ve / veya sözleşmenin devam ettiği süre içinde yapılmış olması
- b)** Emniyeti suistimalin, bu fiili işleyen kimsenin ölümü, işten çıkarılması veya emekliye ayrılması veya sözleşmenin sona erme tarihini müteakip 15 gün içinde ortaya çıkmış olması gerekir.

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

3. Teminat dışı hâller için Hırsızlık Sigortası Genel Şartlarına ve poliçe özel şartları ve istisnalarına 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 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.** Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır. Sigorta değeri ise sigorta edilen kıymetin gerçek değeridir.
- 2.** Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hâllerde, sigorta değeri rizikonun gerçekleştiği anda belirlenir. Bu durumda sigorta değeri, rizikonun gerçekleştiği anda sigortalı kıymetin rayiç değeridir.
- 3.** Sigorta bedelinin, gerçek (rayiç) değerden yüksek olması hâlinde, aşkın sigorta söz konusudur. Bu durumda fazladan prim ödemeye karşın, poliçede yazılı sigorta bedeli üzerinden prim ödemiş olsanız dahi sigortacının azami sorumluluğu gerçek (rayiç) değer ile sınırlıdır. Ancak sigortacıdan, sigorta değerini aşan miktara isabet eden primin iadesi talep edilebilir.
- 4.** Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta bedelinin, gerçek (rayiç) değerden düşük olduğunun tespit edilmesi hâlinde eksik sigorta söz konusu olur. Bu durumda sigortacı, oransal olarak daha az tazminat öder.
- 5.** Eksik ve aşkın sigorta durumlarından oluşabilecek ihtilafları önlemek için bilirkişi vasıtasıyla tespit edilecek değer üzerinden sigorta (takseli sigorta / mutabakatlı değer) yaptırılabilir.
- 6.** Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortacı eksper tayin edebileceği gibi sigortalının da eksper tayin edebilme hakkı vardır. Ekspere ücreti, eksperin tayin eden tarafça ödenir. 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 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

.....

.....