

İhtiyari Mali Sorumluluk Sigortası Bilgilendirme 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;
 - o Ticaret Ünvanı:
 - o Adresi:
 - o Tel No:
 - o Faks No:
2. Teminatı veren sigortacının;
 - o Ticaret Ünvanı : Doga Sigorta A.Ş. (www.dogasigorta.com)
 - o Adresi : Spine Tower No:243 Büyükdere Cad., 34398 Maslak - İSTANBUL
 - o Tel No :(0850) 811 51 00
 - o Faks No :(0212) 212 36 44

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek İhtiyari Mali Sorumluluk Sigortası Genel şartları, klozları ve poliçede yazılı hususları 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 kanuni sebeplerle 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. Sigortalının Fesih önerisinin sigortacı tarafından kabulü ile sözleşmenin

Feshedilmesi halinde ise prim iadesinde gün esası yerine poliçede öngörülen kısa dönem esası gibi başka bir esas uygulanabilir.

6. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Poliçeniz düzenlendiğinde üzerinde yazılı olan indirimleri kontrol ediniz. Poliçenizin eksik veya yanlış bilgi ile düzenlenmesi halinde tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya almama hâlleri ortaya çıkabilir.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar tarafların anlaşmasına bağlı olarak sağlanabilecektir.
2. Sigortacı, poliçede gösterilen aracın kullanılmasından doğan ve Karayolları Trafik Kanununa göre aracın işletenine düşen hukuki sorumluluğu Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası (Trafik sigortası) limitlerinin üzerinde kalan kısmını, poliçede yazılı limitlere kadar temin eder. Sigorta Türkiye sınırları içinde geçerli olup, sigorta ettirenin haksız taleplere karşı müdafaasını da temin eder.
3. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.
4. Poliçe ile verilen teminatlar dışında, aşağıda yazılı olan riziko / zarar veya kıymetler, ilave primle ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilir.
5. Manevi tazminat talepleri, ek sözleşme ile teminat kapsamı içine alınabilir. Bu teminat, Trafik Sigortasının varlığına bağlı olmaksızın, bu sigorta limitlerinin içinde hüküm ifade eder.
6. Teminat dışı hâller için Artan Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartlarına ve poliçe özel Şartlarına bakınız.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyebilir yada şirketimiz web sitesinden temin edebilirsiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda beş iş günü içinde Hasar Bildirim Hattı 0(850) 811 51 00 numaralı telefondan 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 verilen teminat tutarının doğru olduğuna dikkat ediniz.Rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacı tarafından ödenecek tazminatın azami miktarı verilen teminatlar ile sınırlıdır.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortacı eksper tayin edebileceği gibi sigortalının da eksper tayin edebilme hakkı vardır.Eksper ücreti eksper tayin eden tarafça ödenir. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Hazine Müsteşarlığının internet sitesinden (<http://www.hazine.gov.tr>) temin edilebilir.
3. Rizikonun gerçekleşmesi halinde ,sigortalı;-En geç 5 iş günü içinde hasara sebep olan kaza veya olayın yerini ,zamanını meydana geliş şeklini ve yol açtığı genel sonuçları sigortacıya bildirmekle yükümlüdür.Sigortacının bu yükümlülüklerine aykırı hareket etmesi halinde kanun ve genel şartlar uyarınca sigortacının ödeme yükümlülüğü tamamen ve ya kısmen ortadan kalkmış olur.

F.TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Akdedilen sözleşmede muafiyet mevcut ise sigortalı ile karşılıklı mutabık kalınarak teminatlara göre belirlenecek muafiyet ve/veya Sigortalının hasara katılım %'si veya miktarı olarak (tespit edilecek para birimleri cinsinden) ve uygulama koşulları sözleşmede belirtilecektir. Bu muafiyet sigortalının sorumluluğunda olan miktarı belirtmekte olup sigortalı tarafından karşılanacaktır.Talep edilen tazminat miktarı poliçede belirlenen muafiyet miktarının altında kalıyorsa sigortacı tarafından her hangi bir tazminat ödemesi yapılmayacaktır.
2. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren makul bir süre içerisinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.

G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

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.

Sigortacı : Doga Sigorta A.Ş. (www.dogasigorta.com)

Adresi : Spine Tower No:243 Büyükdere Cad., 34398 Maslak - İSTANBUL

Tel No: (0850) 811 51 00

Faks No : (0212)212 36 44

Sigorta Ettirenin Adı Soyadı ve İmzası

Tarih : ____/ ____/ _____

Teklif no:

Sigortacı veya acentenin kaşesi ve yetkilinin imzası

Tarih : ____/ ____/ _____

Teklif no:

Doga Sigorta A.Ş. Tahkim Komisyonu'na üyedir.