

**PERSONEL SERVİS ARACI**  
**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 amaçlı bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

**A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER**

**1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;**

Ticaret Ünvanı :  
Adresi :  
Tel & Faks no. :  
E-mail :

**2. Teminatı veren sigortacının;**

Ticaret Ünvanı : TÜRK NİPPON SİGORTA A.Ş.  
Adresi : Altunizade Mah. Mahir İz Cad. No: 24 Üsküdar 34600 İstanbul  
Tel & Faks no. : 0216 554 11 00 / 0212 310 69 19  
E-mail : [info@turknippon.com](mailto:info@turknippon.com)

**Hasar İhbar Hattı: 0216 444 8 867**

**B. UYARILAR**

1. Yaptıracağınız sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde Sigortacı tarafından verilecek **Ferdî Kaza Sigortası** genel şartlarını ve klozlarda yer alan 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. Ödeme belgelerinizin TÜRK NİPPON Sigorta orijinal makbuzu olmasına dikkat ediniz.
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 taktirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.
7. Sözleşmenin kurulması halinde; poliçe vade bitiminde otomatik olarak yenilenmeyecek olup, sigorta ettiren/ sigortalının talebi halinde yenilenecektir. Sigortacının rizikoda bir değişiklik, hasar veya tahsilat gibi sebeplerle poliçeyi yenilememe hakkı saklıdır.
8. Sigorta sözleşmesinde yapılacak değişiklikler, zeyilname ile gösterilir.

### **C. GENEL BİLGİLER**

**1.** Bu sigorta , sigortanın geçerlilik süresi içinde meydana gelecek bir olay neticesinde;

Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları bu sigortaya uygulanabilir hükümleri saklı kalmak kaydı ile bu sigorta, sigortalının ve/veya sigortalının bir sözleşmeyle bağlı bulunduğu taşıma şirketinin bir özel ve/veya kamu kurumu ile yapmış olduğu personel taşımacılığına ilişkin sözleşme dahilinde bu poliçede belirtilmiş bulunan motorlu araç ile seyahat eden personeli, görevlileri, sürücüleri ve sürücü yardımcılarını, taşımacılık hizmetinin başlangıcından bitimine kadar geçen seyahat süresi içinde, duraklamalar ve araçtan inme ile araca binme de dahil olmak üzere maruz kalacakları her türlü kazaların neticelerine karşı vefat, sürekli sakatlık ve tedavi masrafları poliçede belirtilen limitlere kadar teminat altına alır.

**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 Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarına bakınız. Genel Şartlar [www.turknippon.com](http://www.turknippon.com) adresinden temin edilebilir.

### **D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ**

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacıdan isteyiniz. ( [www.turknippon.com](http://www.turknippon.com) adresinden temin edebilirsiniz)
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda beş iş günü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde,tazminat ödeme yükümlülüğü genel ve özel şartlar ile klozlar çerçevesinde teminat veren **sigortacıya** aittir.
5. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe **ekspertayin edebilme** hakkı vardır. Ekspertayin ücreti ekspertayin eden tarafça ödenir.Yetkili sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliğinin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.

### **E. TAZMİNAT**

1. Tazminatın esasları ve uygulamasına ilişkin bilgiler için Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarına bakınız.
2. Sözleşmenin kurulması sırasında verilen teminat tutarının doğru olduğuna dikkat ediniz. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacı tarafından ödenecek azami tutar verilen teminatlarla sınırlıdır.
3. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hallerde, ilgili genel şartlar çerçevesinde sigortacının azami sorumluluğu poliçede yazılı sigorta bedeli ile sınırlıdır.

### **F. TAZMİNAT ÖDEMESİ**

1. Akdedilecek sözleşmede uygulanacak muafiyet ve uygulama koşulları poliçede belirtilecektir.
2. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren makul süre içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
3. TÜRK NİPPON Sigorta A.Ş. 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 iş günü** içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres: Altunizade Mah. Mahir İz Cad. No: 24 Üsküdar 34600 İstanbul

Telefon: 0 216 554 11 00 Faks: 0 212 310 69 19 E-mail: [bilgilendirme@turknippon.com](mailto:bilgilendirme@turknippon.com)

### **Sigorta Ettirenin / Sigortalı**

Tarih :  
Adı Soyadı :  
E-mail :  
Cep Telefonu:  
İmza :

### **Sigortacı veya Acentenin**

Tarih:  
Kaşesi ve Yetkilinin İmzası:

Bu Bilgilendirme Formundaki bilgiler, formun her iki tarafça imzalandığı gün itibariyle geçerli olup , bu tarihten itibaren 15 gün içinde sözleşme kurulmamış ise koşullarda meydana gelebilecek değişiklikler sebebi ile Bilgilendirme Formunun güncellenmesi gerekebilir.