

KREDİ KORUMA TEMİNATLI HAYAT SİGORTASI
I. 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.

DİKKAT!...T.C. BAŞBAKANLIK HAZİNE MÜSTEŞARLIĞI TARAFINDAN TÜM HAYAT SİGORTALARI İÇİN ÖNGÖRÜLEN ÖRNEK FORMA DAYANARAK HAZIRLANAN İŞBU FORM GENEL BİR BİLGİLENDİRMEYİ İÇERMEKTE OLUP, İLGİLENİLEN SİGORTA ÜRÜNÜ İLE ÖRTÜŞMEYEN HÜKÜMLERİ İÇEREBİLİR. BÖYLE BİR DURUMDA ,İLGİLİ GENEL ŞART VE İLGİLİ SİGORTA ÜRÜNÜNE DAİR ÖZEL ŞART DÜZENLEMELERİ ESAS ALINIR. BU NEDENLE LÜTFEN İLGİLİ GENEL ŞART VE İLGİLİ SİGORTA ÜRÜNÜNE İLİŞKİN ÖZEL ŞARTLARI DİKKATLİCE OKUYUNUZ.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

1. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş.
Ticaret Sicil Numarası : 275433
Mersis No : 0-8000-0124-5400015
Adresi : Bağlarbaşı,Kısıklı Cd. No:13 34662 Altunizade/İstanbul
Tel & Faks No : (216) 556 66 66 – (216) 556 67 77
İnternet Sitesi Adresi : www.allianzemeklilik.com.tr / info@allianz.com.tr

2. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Ünvanı/Adı Soyadı :
Adresi :
Tel & Faks No :

B. TEMİNAT İÇERİKLERİ DİKKAT! TEMİNAT TANIMLARI, TEMİNAT KAPSAMI, İSTİSNASI ve ŞARTLARI BAKIMINDAN, LÜTFEN SİGORTA GENEL VE ÖZEL ŞARTLARINI DİKKATLİCE OKUYUNUZ.

Bu sigorta, Sigortalı Kredi Alanın ve/veya bu krediye ilişkin borcu tekeffül eden Kefilin, Koç Fiat Kredi Tüketici Finansmanı A.Ş. (“Kredi Kuruluşu”) ile imzalamış oldukları Kredi Sözleşmesine ilişkin taksit ödemelerini, sigorta sözleşmesi başlangıç tarihinden itibaren aşağıda sayılan risklerden birisi nedeniyle gününde ifa edememeleri halinde; Sigortacı’nın, kredi alan ve/veya borcu tekeffül eden Kefil hakkında yasal takip işlemleri yapılmasına gerek kalmaksızın, Hayat Sigortası Genel Şartları, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları ve poliçe özel şartları çerçevesinde sigorta tazminatı ödemesini içerir.

Paraf :

Police Teminatları	Yaş	Süre	Para Cinsi
Vefat Teminatı(Azami 150.000 TL)	18-64	12 ay	TL
Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı (Azami 150.000 TL)		-	USD
Geçici Maluliyet* (Azami 3.000 TL Aylık)		60 ay	EURO

*Police başlangıç tarihinden itibaren 90 günlük istisna süresi mevcuttur.

- 1. Vefat Teminatı** : Sigortalının sigorta süresi içinde vefatı halinde, Sigortacı Lehdara poliçede belirtilen vefat teminatı bedelini, vefat tazminatı olarak öder.
- 2. Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı** : Kredi Sözleşmesi ödemelerinin, poliçe başlangıç tarihinden itibaren sigortalının tam ve daimi maluliyeti sonucu yapılamaması halinde, Sigortacı, ilgili genel şartlar ve özel şartlara göre sigorta tazminatını öder.
- 3. Geçici Maluliyet** : Tüzel Kredi Sözleşmesi ödemelerinin, poliçe başlangıç tarihinden itibaren sigortalının 30 günden uzun süren bir geçici maluliyeti sonucu yapılamaması riskinin gerçekleşmesi halinde Sigortacı ilgili genel şartlar ve özel şartlara göre sigorta tazminatını öder.

C. GENEL BİLGİLER (İLGİLİ SİGORTA ÜRÜNÜNE DAİR ÖZEL VE GENEL ŞARTLARDA YER ALAN DÜZENLEMELER ÖNCELİKLİ VE SAKLIDIR)

1. Sigorta Sözleşmesinde, Sigorta Ettiren, Kredi Alan; Borcu Tekeffül Eden Kefil, Sigortalı; Kredi Kuruluşu, vefat tazminatı için lehdar ve dain-i mürtehin diğer teminat türleri için dain-i mürtehin sıfatıyla yer alacaktır.
2. Sigortacının ödeyeceği tazminat, sözleşmenin kurulması sırasında, alınan kredi tutarına göre taraflarca belirlenir. **ANCAK BU TAZMİNAT TUTARLARININ ÜST SINIRINI SİGORTACINIZDAN SORGULAYINIZ.**
3. Birden fazla sigortacıya, farklı Kredi Sözleşmeleri için sigorta yaptırılabilir. Bu durumda, her bir sigortacının tazminat ödeme borcu birbirinden bağımsız olacaktır.
4. Sözleşme süresi içinde kredi bedelinde artış sözkonusu olur ise, Sigorta Ettirenin talebi ve Sigortacının da kabul etmesi halinde **sigorta bedeli artırılabilir.**
5. **Sigortacının sorumluluğu**, sigorta priminin peşin veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise ilk taksidin ödenmesi ile **başlar.**
6. Sözleşme kurulmadan önce, **teklifnamede** yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali halinde sigortacının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında Sigortacıya **eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınılmalıdır.** Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.
7. Sigortalı/Sigorta Ettiren/Lehdar/Hak Sahibi sıfatını haiz olduğunuz sigorta ilişkisinde tarafınıza ya da üçüncü şahıslara haksız menfaat sağlamaya yönelik herhangi bir eyleme sebebiyet vermeniz durumunda, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabileceği gibi 30 Nisan 2011 tarih ve 27920 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "Yanlış Sigorta Uygulamalarının Tespiti, Bildirimi, Kaydı ve Bu Uygulamalarla Mücadele Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik" hükümleri çerçevesinde işlem tesis edilecektir.

Paraf :

8. Bir sigorta sözleşmesi, işbu sigorta ve herhangi bir sorumluluğun ifası da dahil olmak üzere ve fakat bununla sınırlı olmamak kaydıyla, BM Güvenlik Konseyi ve/veya AB ve/veya mevcut diğer yatırım yasaları veya düzenlemelerini ihlal eden herhangi bir iş ve/veya kişi ve/veya yer ve/veya olay ve/veya hal ile ilgili teminat sağlamaz
9. Hayat sigortası için ödenen primler vergi matrahından düşülebilmektedir. Bu konuda Sigortacınıza danışabilirsiniz.
10. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, **Hayat Sigortası ve Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları ile poliçe özel şartlarını dikkatlice okuyunuz.**

D. TAZMİNAT SİGORTA ÜRÜNÜNE DAHİL TEMİNATLARIN HER BİRİ BAKIMINDAN ÖZELLİKLE AŞAĞIDAKİ HUSUSLARA DİKKAT EDİLMELİDİR. LÜTFEN DETAYLAR İÇİN İLGİLİ GENEL VE ÖZEL ŞARTLAR İLE STANDART KLOZLARA BAKINIZ.

1. Vefat riskinin gerçekleşmesi durumunda, Lehdar veya Lehdar adına Sigortalının yakınları, gerekli bilgi ve belgeleri temin ederek ön sayfada adres ve telefonları yer alan Sigortacıya başvuruda bulunmalıdır. Poliçe kapsamındaki diğer risklerin gerçekleşmesi durumunda ise gerekli bilgi ve belgeler, Sigortalı tarafından temin edilir.
2. Tazminat ödemelerinde istenen evraklar, poliçede alınan teminatlara göre oluşacak tazminat taleplerinde farklılık göstermektedir. ***Lütfen gerekli olan evrakları öğrenmek için Sigorta Şirketinden bilgi isteyiniz.***
3. Tazminat talepleri için gerekli olan belgelerin aslının veya noterden “**Aslı gibidir**” onaylı suretlerinin Sigortacıya verilmesi zorunludur.

E. DİĞER BİLGİLER

1. Sigortacı; Tahkim sistemine üyedir.
2. Sözleşmenin kurulması halinde, eğer bu sözleşme bir acente vasıtasıyla yapılıyorsa bunun karşılığında o acenteye komisyon ödenmektedir.

F. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikayetler için aşağıdaki yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren **15 işgünü** içinde talepleri cevaplandırılmak zorundadır.

Adres : Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş. Bağlarbaşı Kısıklı Cad. No:13 34662 Altunizade - İstanbul

Telefon : 0.212 370 05 85 Faks : (0216) 556 67 77 E-mail : info@allianz.com.tr

Paraf :

Taraflar; Sigorta Ettirenin beyan ettiği sigorta konusu ve ihtiyaç duyduğu himayeye ilişkin Sigortacı ve/veya acentesi tarafından kendisine sözlü ve/veya mesafeli satış yöntemi ile yapılan açıklama üzerine, Sigorta Ettiren seçmiş olduğu ürün üzerinden ayrıca işbu formdaki içerik ve detayda bir bilgilendirmenin Sigortacı ve/veya acentesi tarafından yapıldığını kabul ve beyan ile, işbu formutarihinde imza altına almışlardır.

Tarih, Sigorta Ettirenin Adı-Soyadı
İmzası

Tarih, Sigortacı veya Acentenin
Kaşe ve İmzası

.....

.....

II. KREDİ KORUMA TEMİNATLI HAYAT TEKLİFİ ve SAĞLIK BEYANI

TC Kimlik No / Yabancı KimlikNo/ Pasaport No :

Sigortalının Adı Soyadı :

Kredi Numarası:

Doğum Tarihi :

Meslek

Adres :

Telefon : ()

Kredi Tutarı (TL)	Teminat Altına Alınan Tutar (TL)	Kredi Vadesi	Prim (TL)

1 Vücudunuzda tam ya da kısmen kullanamadığınız herhangi bir uzvunuz var mı? Evet ise:
Lütfen açıklayınız.

E H

Açıklama :

Mevcut durumda önemli/kalıcı bir hastalığınız veya sağlık şikayetiniz, sonucunu beklediğiniz, devam eden bir tedaviniz var mı veya son 5 yılda doktor tarafından uzun süreli tedavi gördüğünüz önemli bir rahatsızlığınız veya geçirmiş olduğunuz önemli bir ameliyat var mı?

2 Evet ise: Lütfen açıklayınız.

E H

Açıklama :

Daha önce Dolaşım, Solunum, Boşaltım, İskelet, Sinir, Sindirim Sistemi, Kas, Hareket, Lenf, Bağışıklık sistemi ile ilgili rahatsızlıklar ya da kalp hastalığı, diyabet, tansiyon, inme, böbrek, kanser, akciğer, karaciğer veya pankreas ile ilgili sorunlar yaşadınız mı ya da tedavi gördünüz mü?

3 Evet ise: Lütfen açıklayınız.



Açıklama :

Bu teklif formunda verdiğim cevapların tam, eksiksiz ve doğru olduğunu kabul ve beyan ederim., Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş'nin gerekli görmesi halinde, sağlık durumumun tespiti için tedavimi gerçekleştiren kişi ve kurumlardan, SBGM'den, SGK'dan ve Sağlık Bakanlığı'ndan ilgili mevzuat çerçevesinde bilgi alma ve belge talep etme, inceleme, tekrar değerlendirme ve gerektiğinde sağlık durumumun tespiti için hekim görüşünün istenmesi hakkına sahip olduğumu şahsım ve menfaatlarım adına kabul ve beyan ederim.

Sigortalı Adı-Soyadı,

Tarih ve İmza