

## **BİLGİLENDİRME FORMU**

İki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta ettirene ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarih ve 26684 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

### **A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER**

- Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;  
Ticaret Ünvanı : HSBC Bank A.Ş.  
Sicil No : 268376  
Şirket Merkezi : Esentepe Mah. Büyükdere Cad. D Blok No:128 Şişli 34394 İstanbul  
Sicile Kayıtlı Olduğu Yer : İstanbul Ticaret Sicil Md.  
Web Adresi : www.hsbc.com.tr  
İrtibat Bilgileri : Tel : 850 2110111 – Fax : 212 2674794

- Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : Gulf Sigorta A.Ş.  
Sicil No : 857584  
Sicile kayıtlı olduğu yer : İstanbul Ticaret Sicil Müdürlüğü  
Şirket Merkezi : Saray Mah.Dr.Adnan Büyükdeniz Cad. NO:4/2 K:4-5  
Akkom Ofis Park Cessas Plaza Ümraniye / İstanbul  
Web Adresi : www.gulfsigorta.com.tr  
Müşteri İletişim Merkezi : 4441244 Müşteri İletişim Merkezi  
Telefon : 0216 400 2 400  
Fax : 0216 575 9777  
Mersis No : 0871052362300018

### **B. UYARILAR**

- İş bu poliçe Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Poliçe Özel Şartları kapsamında düzenlenmiş olup, Teminat Dışı Haller BÖLÜM G'de belirtilmiştir. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, Sağlık Sigortası Genel Şartları'nı ve ilgili klozlarda yer alan hususları dikkatlice okuyunuz.
- Sigorta teminatı, sigortalının HSBC kredi kartında Gulf Sigorta A.Ş. adına toplam sigorta prim bedeli için bloke konulup, ilk taksit tutarının provizyonunun alınması ile başlar.
- İleride doğabilecek bir takım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
- Sigorta priminin taksitle ödemesi kararlaştırılan hallerde, taksitlerin herhangi birinin zamanında ödenmemesi halinde sigorta ettiren temerrüde düşer ve sigortacı, Türk Borçlar Kanunu'ndan doğan diğer hakları saklı kalmak kaydıyla 6102 Sayılı Türk Ticaret Kanunu'nun 1434'üncü maddesi uyarınca işlem yapar.
- Sigorta sözleşmeniz ile ilgili tanzim tarihini takip eden 30 gün içinde cayma hakkınız bulunmakta olup, bu hakkınızı kullanmak istemeniz halinde 0 850 211 01 11 nolu müşteri hizmetlerini arayarak talebinizi iletebilirsiniz. Cayma hakkının kullanılması halinde varsa ödediğiniz prim tutarı iade edilecektir.
- 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.
- Poliçe başlangıç tarihinden önce meydana gelmiş her türlü hasar ile bu hasarlar nedeni ile ortaya çıkabilecek diğer hasarlar teminat haricidir.
- Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden(SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığında, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM, sigorta şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşmasına rıza göstermiş sayılır.

### **C. GENEL BİLGİLER**

- Bu sigortayla, Sağlık Sigortası Genel Şartları'n'da (md.1) belirlenmiş teminatlar poliçenizde yazılı limitler dahilinde sağlamaktadır.

**Acil Durum Teminatı:** Acil Durum teminatı ile sigortalının kapsama dahil bir Acil Durum nedeniyle, sağlık kuruluşunda gerçekleşen masraflar Sağlık Sigortası Genel Şartları'na bağlı olarak, Sağlık Sigortası Genel Şartları Teminat Dışı Kalan Haller Madde 2-h poliçe özel şartlarında düzenlenecek sair teminat dışı haller gereği, BÖLÜM G'de yer alan istisnalar dahilinde teminat kapsamına alınmaktadır.

**Ambulans Teminatı:** Sigortalının T.C. ve K.K.T.C. sınırları içerisinde teminat kapsamındaki bir hastalık ve/veya kaza nedeniyle bulunduğu yerden yerel ruhsatlı bir kara ambulansı ile en yakın tam teşekküllü sağlık kuruluşuna, sağlık kuruluşundan eve, evden sağlık kuruluşuna taşınması veya sigortalıyı tedavi eden doktorun zorunlu görmesi ve Gulf Sigorta Medikal İşlem Merkezi tarafından onaylaması halinde; bulunduğu il ve sağlık kuruluşundan bir diğer il ve sağlık kuruluşuna, kara ve/veya hava ambulansı ile taşınması için gerekli organizasyon ve nakil masrafları teminat altına alınmaktadır.

**Tıbbi Bilgi ve Danışmanlık Hizmeti:** Sigortalının Gulf Sigorta Medikal İşlem Merkezi 'ne ulaşan talebi ile, Gulf Sigorta Medikal İşlem Merkezi hekimleri tarafından, sigortalının (hastanın) telefon aracılığı ile aktardığı bilgiler ışığında herhangi bir fiziki tespit imkanı olmaksızın, sigortalıya (hastaya) aydınlatıcı ve yönlendirici bilgi aktarımı hizmeti sunulacaktır.

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

#### **D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ**

- Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasına müteakip veya hasar anında, ihbarı müteakip sigortacınızdan temin ediniz.

- Rizikonun gerçekleştiğinde durumu gecikmeksizin ön sayfada adres ve telefonları bulunan sigortacı'ya bildirimde bulununuz. İstenecek bilgi ve belgeler konusunda sigortacı tarafından yönlendirme yapılacaktır.

- Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.

- Rizikonun gerçekleşmesi halinde, poliçe genel ve özel şartları çerçevesinde tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

#### **E. SİGORTA BEDELİ**

- Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır.

#### **F. TAZMİNAT ÖDEME KURALLARI**

- Aktedilecek sözleşmede muafiyet (veya sigortalı ile zararın paylaşılması manasına gelen koasürans) olup olmadığına dikkat ediniz. Zarar, yukarıda yazılı oran veya miktarın üzerinde ise, sigortacı bunu aşan kısmı karşılayacaktır.

- Rizikonun gerçekleşmesi durumunda tazminat; Poliçede yazılı bedel üzerinden ve ilgili raporlar gereğince hesap edilerek ödenecektir.

- Gerekli tüm bilgi ve belgelerin eksiksiz bir şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren en geç 15 iş günü içinde 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.

**Tahkim :** Sigortacılık mevzuatı uyarınca tahkim sistemine üyeliğimiz mevcut olup, [www.sigortatahkim.org](http://www.sigortatahkim.org) sitesinden ayrıntılı bilgi edinebilirsiniz.

#### **HSBC BANK A.Ş.**

Sicil No : 268376  
Şirket Merkezi : Esentepe Mah. Büyükdere Cad. D Blok No:128 Şişli 34394 İstanbul  
Sicile Kayıtlı Olduğu Yer : İstanbul Ticaret Sicil Md.  
Web Adresi : [www.hsbc.com.tr](http://www.hsbc.com.tr)  
İrtibat Bilgileri : Tel: 850 2110111 – Fax: 212 2674794

Ticaret Ünvanı : GULF SİGORTA A.Ş.  
Sicil No : 857584  
Sicile Kayıtlı Olduğu Yer : İstanbul Ticaret Sicil Müdürlüğü  
Vergi Dairesi / No : Büyük Mükellefler / 8710523623  
Şirket Merkezi : Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Caddesi No:4/2 K:4-5 AKKOM OFİS PARK  
CESSAS PLAZA 34768 Ümraniye İstanbul  
Web Adresi : [www.gulfsigorta.com.tr](http://www.gulfsigorta.com.tr)  
Telefon : 444 1 244 – 0216 400 2 400  
Fax : 0216 575 9777  
Email : [iletisim@gulfsigorta.com.tr](mailto:iletisim@gulfsigorta.com.tr)

#### **Sigorta Ettirenin**

**Adı Soyadı :**

**İmzası :**

#### **Sigortacı/Acente**

**Kaşesi :**

**İmzası :**