

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

- 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.
- Prim ödemesinde, “mutlaka”, “kesin” gibi ifadelerle kesin vadenin kararlaştırıldığı hallerde (Borçlar Kanunu md. 107), primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.
- Sözleşmenin feshedilmesi halinde, başlangıç tarihinden itibaren iptal işleminin yapıldığı tarihe kadar teminatın geçerli olduğu gün sayısı üzerinden gün esaslı kısmi iptal yapılacaktır.
- Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermektan 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.
- Poliçe başlangıç tarihinden sonraki 90 gün içine teşhis edilen ve/veya ortaya çıkan Kanser teşhis hasarları teminat kapsamında değildir.
- Sigortalının Kanser teminatından istifade edebilmesi için Kanser teşhisi ve/veya ortaya çıkmasından sonraki 30 gün hayatta kalması gerekmektedir.
- İşbu poliçe; poliçe üzerinde yazılı olan sigorta süresinin sona ermesinden sonra da yıllık ve otomatik olarak gelecek yıllar için de bir yıl süre ile yenilenir; ancak yenileme tarihi itibarıyla sigorta şirketi poliçeyi yenilememe hakkına ve primlerinde değişiklik yapma hakkına sahiptir. Detaylı bilgi için poliçenin BÖLÜM C’de yer alan SİGORTANIN SÜRESİ, BÖLÜM K’de yer alan SÖZLEŞMENİN OTOMATİK YENİLENMESİ ve BÖLÜM L’de yer alan SİGORTA SÖZLEŞMESİNİN FESİHİ maddelerini dikkatlice okumanızı rica ederiz.
- 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 Şartların’da (md.1) belirlenmiş teminatlar poliçenizde yazılı limitler dahilinde sağlamaktadır.

Kanser : Poliçenin kanser(cilt kanseri hariç) teşhisine istinaden seçilen teminat limitine göre teşhisi takiben tazminat ödemesi yapılır.

Kanser : Histolojik doğrulama ile pozitif tanılanan ve kötü huylu hücrelerin kontrolsüz büyümesi ve doku invazyonu ile karakterize edilen herhangi bir kötü huylu tümör

Kötü huylu tümör terimi lösemi, sarkom ve kütanöz lenfoma (cilde hapsolmuş lenfoma) haricindeki lenfomayı kapsar. Yukarıdaki tanım için, aşağıdakiler teminat altında değildir:

Histolojik olarak, aşağıdakilerden herhangi biri olarak sınıflanan tüm kanserler:

- premalign
- invazif olmayan
- in situ kanser
- kötü huyluluk sınırında veya
- kötü huyluluk potansiyeli düşük;

Histolojik olarak epidermisin (cildin dış katmanının) ötesine yayılmaya neden olmuş olarak sınıflandırılmış olan kötü huylu melanom gibi herhangi bir cilt kanseri (kütanöz lenfoma dahil).

Günlük Hastane Tazminatı : Sigortalının sigorta kapsamındaki Kanser teşhisi nedeni ile bir hastanede yatarak tedavi edilmesi halinde, poliçede belirtilen Günlük Hastane Tazminatı, hastanede yatarak tedavi gördüğü her tam gün (24 saat) sigortalıya ödenecektir.

İkinci Görüş : Ciddi bir yaralanma ya da hastalık sonucunda önerilen tedavi ya da konulan teşhis hakkında "İkinci Görüş" hizmetini dünyaca bilinen uzmanlarından alabileceksiniz.

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

- Kanser Teşhis teminatı için Sağlık Sigortası Genel Şartları Madde.2 ve Poliçe Bölüm G' de belirtilen durumlar kapsam haricidir.

- Kanser Teşhis teminatı tüm dünyada geçerlidir.

- Yukarıda belirtilen maddeler genel uygulamalar olup her bir ferdi kaza poliçesi için şirketimizce ayrı değerlendirme yapılmaktadır. Bu sebeple yukarıda belirtilen maddeler ile size sunulan poliçe kapsamında herhangi bir çelişki olduğunda, size sunulan poliçe şartları esas teşkil etmektedir.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

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

- Rizikonun gerçekleşmesi durumunda derhal veya hasarın belgelenmesi yada hasarla ilgili tüm önlemlerin alınması koşulu ile 5 iş günü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan Sigortacıya başvuruda bulununuz.

- 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 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

İrtibat Bilgileri : Tel : 850 2110111

Fax: 212 2674794

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

Sigorta Ettirenin
Adı Soyadı :
İmzası :

Sigortacı/Acente
Kaşesi :
İmzası :