

Teklif No:

**EMNİYETİ SUİİSTİMAL 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 yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

**A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER****1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;**

Ticaret Ünvanı: HDI Sigorta A.Ş.

Adresi : TATLISU MH. ARIF AY SOK. NO:6  
ŞERİFALİ/İSTANBUL

Tel &amp; Fax no : TEL : 216 600 6000 FAX : 216 600 6010

E-mail : hdisigorta@hdisigorta.com.tr

**2. Teminatı veren sigortacının;**Ticaret Ünvanı : HDI Sigorta A.Ş. (<http://www.hdisigorta.com.tr>)

Adresi : Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak HDI Binası No:6 34774 Ümraniye / İstanbul

Tel &amp; Fax no : 0216 600 60 00 / 0216 600 60 10

E-mail : hdisigorta@hdisigorta.com.tr

Hasar İhbar Hattı: 444 8 434

**B. UYARILAR**

1. Yaptıracağınız sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için,HIRSIZLIK 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 HDI Sigorta orijinal makbuzu olmasına dikkat ediniz.
4. 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.
5. Sözleşmenin feshedilmesi halinde, 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 halleri ortaya çıkabilir.
7. Sigorta sözleşmesinin kurulması halinde, sigortacının vade bitiminde poliçeyi otomatik olarak yenileme zorunluluğu bulunmamaktadır.

**C. GENEL BİLGİLER****1. Bu sigorta ile aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:**

Sigortacı, sigortalının emrinde ve hizmetinde çalıştırdığı adı ve soyadı poliçede yazılı kişi veya kişilerin sigorta lya ait para ve kıymetli evrağını veya para ile ölçülebilen mallarını çalmak,zimmetine geçirmek,hile ve dolandırıcılık veya sahtekarlık yolu ile bunlara sahip olmak suretiyle yapacakları emniyeti suistimal halleri neticesinde sigortalının uğrayacağı zararı ,muafiyet hükmü saklı kalmak kaydı ile, poliçede yazılı müemmen meblağı geçmemek üzere temin eder.

Sigortacıya tazminat yükümlülüğü atfedilmesi için;

- a) Emniyeti Suistimalin poliçenin süresi içinde ve emniyeti suistimali yapan kimsenin aralıksız bir şekilde çalıştığı süre içinde yapılmış olması,
- b) Emniyeti Suistimalin ,bu fiili işleyen kimsenin ölümü, işten çıkarılması veya emekliye ayrılması hallerini takip eden en geç altı ay ve her halukarda poliçenin sona erme tarihini müteakip üç ay içinde ortaya çıkmış olması gereklidir.

**2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.****4. Teminat dışı haller için Hırsızlık Sigortası Genel Şartlarına bakınız.**Genel Şartları [www.hdisigorta.com.tr](http://www.hdisigorta.com.tr) adresinden de temin edebilirsiniz.**D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ****1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyi-**

Teklif No:

**EMNİYETİ SUIİSTİMAL SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU**

niz.(www.hdisigorta.com.tr adresinden temin edebilirsiniz)

2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda \_5 (beş) işgünü 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 halinde, tazminat ödeme yükümlülüğü genel ve özel şartlar ile klozlar çerçevesinde teminat veren sigortacıya aittir.
5. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe eksper tayin edebilme hakkı vardır. Ekspere ücreti eksper tarafından tahmin edilir. 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. Emniyeti Suiistimal Sigortasında ,poliçede yazılı sigorta bedeline kadar Hırsızlık Sigortası Genel Şartları çerçevesinde tazminat ödenir.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe eksper tayin edebilme hakkı vardır. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri T.Odalar Borsalar BirliğiNin internet sitesinden (<http://www.tobb.gov.tr>) temin edilebilir.

Sigorta eksperinin tayini ,sigorta ettiren veya sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişiler tarafından yapılması halinde ekspertiz ücreti bu kişiler tarafından karşılanır.

**F. TAZMİNAT ÖDEMESİ**

1. Aktedilecek sözleşmede beher hadisede ödenecek tazminat tutarı üzerinden %10 muafiyet uygulanır. Zarar gerçekleşirse,Sigortacı ,muafiyet uygulamasından sonra kalan kısmı karşılayacaktır.
2. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 30 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
3. HDI 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 : Büyükdere Cd. CEM İş Merkezi No:23 K:7-8-9 34361 Şişli / İstanbul  
Telefon: 0212 368 61 21 Faks: 0212 368 61 07 E-mail: [sikayet@hdisigorta.com.tr](mailto:sikayet@hdisigorta.com.tr)

Sigorta Ettirenin / Sigortalı

Tarih, Sigortacı veya Acentenin  
Kaşesi ve Yetkilinin İmzası

Adı Soyadı / Ünvanı:

/ /

E-mail :

Cep Telefonu :

Tarih : / /

İmza :

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