

Teklif No:

TAŞINAN PARA 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 & 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 & 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:**

Bu sigorta, taşınan para ve kıymetleri aşağıdaki hallere karşı temin eder.

1) Üçüncü kişiler tarafından silahla tehdit veya zor kullanmak suretiyle veya tecavüz veya zor kullanmak suretiyle vaki olacak kayıplar, 2) Herhangibir araç ile nakil esnasında aracın kazaya uğraması veya yanması neticesinde ziya ve hırsızlık 3) Nakil esnasında mücbir sebepler neticesinde vaki olacak kayıplar

Taşınan para, işyerinde çalışan işçi ve personele ödenecek maaş ve ücretleri teşkil ediyorsa, sigorta teminatı paraların işyerindeki kasada muhafaza edilmesi kaydıyla ertesi gün saat 19.00'a kadar devam eder.

Bu poliçe, genel şartları A.4.3 ve A.4.4 ve A.4.7 maddelerinde zikredilen rizikoları da temin eder.

A.4.3. Grev, lokavt, kargaşalık ve bunların gerektirdiği askeri ve inzibati hareketler,

A.4.4. Yangın, yıldırım, infilak, deprem, yanardağ püskürmesi, seylap, fırtına, yer kayması, kar ağırlığı,

A.4.7. 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanununda belirtilen terör eylemleri ve bu eylemlerden doğan sabotaj ile bunları önlemek ve etkilerini azaltmak amacıyla yetkili organlar tarafından yapılan müdahaleler sonucunda meydana gelen zararları önlemek ve

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 Hırsızlık Sigortası Genel Şartlarına bakınız.**

Genel Şartları www.hdisigorta.com.tr adresinden de temin edebilirsiniz.

Teklif No:

TAŞINAN PARA SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz. (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 tayin eden tarafca 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. Taşınan Para Hırsızlık Sigortasında, poliçede yazılı bedeline kadar , Hırsızlık sigortası genel şartları çerçevesinde ödeme yapılır.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe eksper tayin edebilme hakkı vardır. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri T.Odalar ve Borsalar Birliği 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. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 30 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
2. 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

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 tarafca imzalandığı gün itibarıyla geçerli olup , bu tarihten itibaren 15 gün içinde sözleşme kurulmamış ise koşullarda meydana gelebilecek değişiklikler sebebi ile Bilgilendirme Formunun güncellenmesi gerekebilir.