

C.M.R.

**KARAYOLU İLE YAPILANYAPILAN ULUSLAR ARASARASI EMTİA TAŞIMALARI İÇİN  
TAŞIYICI SORUMLULUK SİGORTA SÖZLEŞMESİ BİLGİLENDİRME FORMU**

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta ettiren kişiye, yapılacak sözleşmeye ilişkin önemli bazı hususlarda genel bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmelik'e istinaden hazırlanmıştır.

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

Ticaret Ünvanı:

Adresi :

Tel &amp; Fax no : TEL :

FAX :

E-mail :

**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](mailto:hdisigorta@hdisigorta.com.tr)

Hasar İhbar Hattı: 444 8 434

**B. UYARILAR**

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek CMR Konvansiyonu (Karayolu ile Yapılan Uluslar arası Emtia Taşımaları Anlaşması ile İlgili Konvansiyon) ile bu konvansiyon tahtında hazırlanan özel şartları ve klozları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigortacının sorumluluğu ve sigortalının prim ödeme borcu sözleşmenin kurulmasıyla başlar. Sigorta primi, henüz poliçe tanzim edilmemiş olsa bile muaccel olur.
3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız. Ödeme belgelerinizin HDİ Sigorta A.Ş. orjinal 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 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.
6. Sigorta sözleşmesinde yapılacak değişiklikler, zeyilname ile gösterilir.

**C. GENEL BİLGİLER****1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:**

Karayoluyla bir ülkeden diğer bir ülkeye sınır aşımı yoluyla yük taşımacılığı yapan taşıyıcı firmaların, bir ücret karşılığında yaptıkları taşımalarda taşıyıcı sıfatı ile yük sahibine karşı doğabilecek yasal sorumlulukları; 'Karayolu ile Yapılan Uluslararası Emtia Taşımaları Anlaşması Konvansiyonu (C.M.R.) ve bu konvansiyona ek protokol" hükümlerinden kaynaklanan sorumluluklarını, bu sigorta sözleşmesi üzerinde ve ekinde yazılı şartlar ve poliçe özel koşulları, limitler, istisnalar ve muafiyetler çerçevesinde, ödenmesi gereken prim ve teferruatın tahsili karşılığında teminat altına alır. Teminat içeriği, limitler, istisnalar, muafiyetler ve tüm diğer özel koşullar için sigortacı tarafından hazırlanan ve ekte sunulan teklife bakınız.

**2. Tarafların, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.****3. Teminat dışı kalan haller için poliçe üzerinde yazılı ve poliçeye ekli kloz, özel şart ve poliçede sayılacak olan istisna hükümlerine bakınız.****D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ**

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin asgari bilgi ve belgeleri gösteren listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, 5 iş günü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim ve hasar süreci esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu, poliçede yazılı ve ekli özel şartlar ile klozlar çerçevesinde teminat veren sigortacıya aittir.
5. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigorta eksperini, sigortacı veya sigorta ettiren ya da sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişiler tarafından serbestçe tayin edilebilir. Ekspertiz ücreti eksperini tayin eden tarafça ödenir. Yetkili sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edebilir.

**E. TAZMİNAT**

Teklif No:

C.M.R.

KARAYOLU İLE YAPILANYAPILAN ULUSLAR ARASARASI EMTİA TAŞIMALARI İÇİN  
TAŞIYICI SORUMLULUK SİGORTA SÖZLEŞMESİ BİLGİLENDİRME FORMU

1. Sözleşmenin kurulması sırasında, teklif veya poliçe üzerinde yazılı teminat limitlerine dikkat ediniz. Teklif veya poliçede yazılı teminat limitleri, rizikonun gerçekleşmesi halinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği tazminatın azami tutarıdır.
2. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hallerde, ödenecek tazminat miktarı, poliçede yazılı teminat limitleri esas alınarak belirlenir. Ödenecek tazminatın üst sınırı her halükarda poliçede belirtilen teminat limitleridir.

**F. TAZMİNAT ÖDEMESİ**

1. Sözleşmenin kurulması sırasında rizikonun cinsine bağlı olarak tarafların muafiyet uygulamasını kararlaştırabilme hakkı vardır. Bu durumda uygulanacak muafiyet ve uygulama koşulları poliçede belirtilecektir. Zarar, poliçede yazılı oran veya miktarın üzerinde ise, sigortacı bunu aşan kısmı karşılayacaktır.
2. Tam hasar durumunda tazminat; E.3. ve E.4. maddelerinde belirtilen aşkın ve eksik sigorta hükümleri doğrultusunda poliçede yazılı sigorta bedeli üzerinden ödenecektir.
3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 30 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
4. 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 : Tatlısu Mahallesi Arif Ay Sokak HDI Binası No:6 34774 Ümraniye / İstanbul

Telefon: 0216 600 61 21 Faks: 0216 600 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 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.