

TAMAMLAYICI SAĞLIK SİGORTA POLİÇESİ

DI KOLAY HAT : 0850 222 8 434

Sayfa: 1/03

poliçe No :
 sicil No :

Acente No :
 Müşteri No :

Ürün No : 75
 Seri No :

Sigorta Ettiren Adı-Soyadı/Ünvanı/Adresi

EYLİKDÜZÜ/İSTANBUL

Sigortanın

Başlangıç Tarihi : 21/02/2020

Bitiş Tarihi : 21/02/2021

Süre : 366 Gün

Düzenleme Tarihi : 21/02/2020

Saati : 16:11

Yeri : İSTANBUL

Argi Dairesi :
 poliçe Türü : Aile

Vergi Numarası :
 Plan Tipi : Ayakta ve yatarak

Kişi Sayısı : 2

EMİNATLAR	TEMİNAT TUTARI	ANLAŞMALI KURUM ŞİRKET KATILIM ORANI	KULLANIM HAKKI
AKTA TEDAVİ TEMİNATI	10	100%	Kez veya Defa / Yıl
Doktor Muayene		100%	Kez veya Defa / Yıl
laboratuvar tetkiki		100%	Kez veya Defa / Yıl
örüntüleme		100%	Kez veya Defa / Yıl
leri Tetkik Yöntemleri		100%	Kez veya Defa / Yıl
izik Tedavi	30 seans azami 2.000,00 TL	100%	YILLIK LİMİT
ATARAK TEDAVİ			
errahi / Tıbbi yatış	LİMİTSİZ	100%	LİMİTSİZ
andart Oda Yatış ve Refakatçi	LİMİTSİZ	100%	LİMİTSİZ
oğun Bakım	LİMİTSİZ	100%	LİMİTSİZ
errahi Yardımcı Tıbbi Malzeme	30.000,00 TL	100%	YILLIK LİMİT
emoterapi/Radyoterapi	LİMİTSİZ	100%	LİMİTSİZ
roner Anjiyografi&Anjiyoplasti	LİMİTSİZ	100%	LİMİTSİZ
iyaliz	LİMİTSİZ	100%	LİMİTSİZ
MBULANS HİZMETİ			
HECK-UP-HİZMETİ			
poliçenin Para Birimi : TL 'dir.			

SİGORTA ÜCRETİ	(TL)
Net Prim	: 2.429,27
Gider Vergisi	: 0,00
Ödenecek Prim	: 2.429,27

ÖDEME ŞEKLİ

Sigortacının sorumluluğu, sigorta priminin peşin ödenmesi kararlaştırılmışsa tamamının, primin taksitle ödenmesi kararlaştırılmışsa peşinatın ödenmesiyle başlar. Aksi halde, poliçe teslim edilmiş olsa dahi sorumluluk başlamaz. Sigorta ettiren, vadeleri poliçe üzerinde belirtilen prim taksitlerinden herhangi birini vade günü bitimine kadar ödemediği takdirde temerrüde düşer.

Prim ödeme borcunda temerrüde düşülmesi halinde TTK ve Borçlar Kanunu hükümleri uygulanır.

S İ G O R T A L I

H D I S İ G O R T A A . Ş .

LEVHA NO :

TEL :

FAX :

ZLWP1DKGY

A.Ş. Mersis no : 0470003295900010

/...