

Teklif No:

MONTAJ SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen kişilere 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:

Adresi :

Tel & Fax no : TEL :

FAX :

E-mail :

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

Adresi : Sahrayıcedit Mah. Batman Sokak HDI Sigorta Binası, No.6 34734 Kadıköy-İstanbul

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

E-mail : hdisigorta@hdisigorta.com.tr

Hasar İhbar Hattı: 0850 222 8 434

B. UYARILAR

1. Yaptıracağınız Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde Sigortacı tarafından verilecek Montaj Sigorta-taları Genel Şartlarını ve klozlarını 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 unutma-yınız.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 kanuni sebeplerle feshedilmesi hâlinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim gün sayısı üzerinden , kanuni bir sebep olmadan sigorta ettirenin isteğine bağlı olarak poliçenin feshedilmesi halinde ise prim iadesi sigortacının tarifesinde yer alan kısa müddet esası üzerinden hesap edilerek fazlası sigorta ettirene iade edilir veya bu tarihe kadar ödenmeyen eksik prim ilgili şekilde 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 sözleşmesinde yapılacak değişiklikler, zeyilname ile gösterilir.

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

Bu sigorta, Montaj Sigortaları Poliçeleri Genel Şartları dahilinde ,sigorta konusunu teşkil eden değerlerin sigorta süresi içinde , montaj sahasında bulunduğu sırada, montaj süresinde, Genel Şartlarda istisna edilmiş haller ve rizikolar haricindeki önceden bilinmeyen ve ani bir sebeple herhangi bir ziya ve hasara uğraması halini temin eder.

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere poliçede gösterilecek özel şartları kararlaştırabilme hakkı vardır.
3. C1 Maddesinde verilen teminatlar dışında, aşağıda yazılı olan riziko / zarar veya kıymetler sigortacının söz konusu teminat-ları verip vermeme hakkı saklı kalmak kaydıyla ilave prim alınarak ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilir.

a) Montajın yapılması için kullanılan makine,alet ve teçhizat, geçici barakalar ve yardımcı yapılar,b) 3. şahıslara verilecek zararlar nedeniyle sigortalıya düşecek hukuki sorumluluklar, c) Hasar neticesi enkazın kaldırılma masrafları, d) Uçak dışın-da kalan seri vasıtalarla yapılan nakliye masrafları, fazla çalışma ücretleri, e)Grev,lokavt,kargaşalık, halk hareketleri, kötü niyetli hareketler ve terörizmin sebep olduğu bütün ziya ve hasarlar, f) Dört haftayı geçen tecrübe devresinde meydana gelen ziya ve hasarlar, g) Terör eylemleri ve onlardan doğan sabotaj sonucunda meydana gelen zararlar, h) Sigortalı rizikoların gerçekleşmesi sonucunda doğrudan veya dolaylı olarak meydana gelen hertürlü çevre kirliliği sebebiyle oluşabilecek bütün zararlar.

4. Teminat dışı hâller için Montaj Sigortaları Poliçesi Genel Şartlarına (Bütün Muhataralar) bakınız.

(Genel Şartlar www.hdisigorta.com.tr adresinden temin edilebilir.)

Teklif No:

MONTAJ 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 eksperin 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. Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortalının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır. Montaj All Risks Sigortalarında Sigorta değeri işin kendisi için (varsa fiyat farkları dahil) sözleşme/proje bedeli ,her türlü araç,iş,hizmet makineleri,taşıtlar,şantiye tesisleri v.b.için ise yeni ikame bedelleridir.Sözleşme/Proje bedelinde artış meydana gelmesi halinde zeyilname (ek belge) ile sigorta bedelinin arttırılması gerekmektedir.
2. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hâllerde, sigorta değeri rizikonun gerçekleştiği anda belirlenir. Bu durumda sigorta değeri, rizikonun gerçekleştiği anda sigortalı kıymetin sözleşme/proje değeridir. Her halükarda sigortalının sorumluluğu ilgili Sigorta Genel Şartları Çerçevesinde poliçede yazılı sigorta bedelini aşamaz.
3. Poliçede yazılı bedelin, sigorta değerinden yüksek olması halinde, aşkın sigorta söz konusudur. Bu durumda fazladan prim ödeminize karşın, sigortalının azami sorumluluğu sigorta edilen kıymetin gerçek değeri ile sınırlıdır. Bu durumda sigortalı, sigortacıdan, sigorta değerini aşan miktara isabet eden primin iadesini talep edebilir.
4. Sözleşmenin kurulması sırasında, poliçede yazılı değer, sigorta bedelinden düşük tespit edilmesi hâlinde eksik sigorta söz konusu olur. Bu durumda sigortacı, oransal olarak daha az tazminat öder
5. Eksik ve aşkın sigorta durumlarından oluşabilecek ihtilafları önlemek için, bilirkişi vasıtasıyla tespit edilecek değer üzerinden sigorta yaptırılabilir.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Aktedilecek sözleşmede aşağıda belirtilen muafiyet uygulanır.
 - 1.1 Mühendislik Sigortalarında her bir işin özelliği dikkate alınarak muafiyet uygulaması esastır. Sözleşmenin kurulması sırasında tarafların muafiyet uygulamasını kararlaştırabilme hakkı vardır. Bu durumda uygulanacak muafiyet ve uygulama koşulları poliçede belirtilecektir.
 - 1.2 Ek sözleşme ile teminat kapsamına alınmışsa "Grev,Lokavt,Kargaşalık,Halk Hareketleri,Kötü Niyetli Hareketler ve Terörizm" rizikoları aşağıda belirtilen müşterek Sigorta ve/veya muafiyetlere tabidirler : Grev,Lokavt,Kargaşalık,Halk Hareketleri,Kötü Niyetli Hareketler ve Terörizm teminatı %100 sigorta bedelinin, %20'si sigortalı üzerinde kalmak kaydıyla Sigortalıyla müşterek sigorta şeklinde yapılır.
 - 1.3 Deprem ve Yanardağ Püskürmesi teminatı %100 sigorta bedelinin minimum %20'si sigortalının üzerinde kalmak kaydıyla müşterek sigorta şeklinde yapılır. Taraflar isterse bu oranı %25,%30,%35,%40,%45,%50,%55,%60 olarak değiştirebilir.Bu durumda sigorta primi artan koasürans oranına bağlı olarak azalacaktır. Zarar, yukarıda yazılı oran veya miktarın üzerinde ise, sigortacı bunu aşan kısmı karşılayacaktır.
2. Tam hasar durumunda tazminat, proje gerçekleşme oranı ile proje ve sigorta bedeli esas alınarak yapılacak hesaplama göre ödenecektir.
3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren makul bir süre içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
4. HDI Sigorta A.Ş. Tahkim sistemine üyedir.

Teklif No:

MONTAJ SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU**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 : Sahrayıcedit Mah. Batman Sok. HDİ Sigorta Binası No: 6 34734 Kadıköy İstanbul
Telefon: 0216 600 60 00 Faks: 0216 600 60 10 E-mail: info@hdisigorta.com.tr

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDA BİLGİLENDİRME VE ONAY METNİ

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("Kanun") kapsamında kişisel verileriniz, sigorta teklifleri, sigorta poliçeleri kapsamında HDİ Sigorta A.Ş. tarafından, veri sorumlusu sıfatıyla, aşağıda açıklandığı çerçevede, sözleşme gereğinin ifa edilebilmesi, sigortacılık ürün ve hizmetlerinin sunulabilmesi, mevzuatta belirtilen yükümlülüklerin ifa edilebilmesi, işlem yapanın / yaptıranın kimliğinin tespit edilebilmesi, elektronik ortamda veya basılı olarak kayıt ve belge düzenlenebilmesi, mevzuatta öngörülen bilgi saklama, raporlama, bilgilendirme yükümlülüklerinin yerine getirilebilmesi amaçlarıyla işlenebilecektir.

Yukarıda belirtilen amaçlarla kişisel verileriniz, denetleyici ve düzenleyici makamlar ve ilgili kamu kuruluşları, meslek kuruluşları ve benzeri kuruluşlar ile mevzuat hükümlerinin izin verdiği kişi veya kuruluşlara, hissedarlara, sigorta aracılara, doğrudan/dolaylı yurtiçi / yurtdışı iştiraklere, mevzuatta belirtilen amaçlara konu faaliyetlerini yürütmek üzere hizmet alınan, işbirliği yapılan kişi ve kuruluşlar ile destek hizmeti sağlayıcılarına mevzuatın izin verdiği ölçüde aktarılabilir.

Kişisel verileriniz, bölge müdürlükleri, çağrı merkezi, internet şubesi, dijital kanallar, sigorta aracıları ile bunların hizmet verdiği tüm kanallar aracılığıyla sözlü, yazılı veya elektronik ortamda, tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olarak otomatik olmayan, yurtiçi/yurt dışı iştirakleri, işbirliği yapılan program ortağı kurum ve kuruluşlar, resmi kurumlar, yurt içi/yurt dışı bankalar ve diğer 3.kişiler de dâhil olmak üzere çeşitli yöntemlerle toplanabilecektir.

Kanun uyarınca, kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme, işlenmişse bilgi talep etme, işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, yurt içinde / yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, eksik/yanlış işlenmişse düzeltilmesini isteme, Kanun'da sayılan istisnai haller saklı kalmak üzere Kanun un 7'nci maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini / yok edilmesini isteme, aktarıldığı üçüncü kişilere yukarıda sayılan işlemlerin bildirilmesini isteme, münhasıran otomatik sistemler ile analiz edilmesi nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahipsiniz.

Yukarıda yer alan bilgilendirme kapsamında kişisel verilerinizin HDİ Sigorta A.Ş. tarafından işlenmesine açıkça rıza gösteriyorsanız aşağıda yer alan "Kabul ediyorum" seçeneğini işaretleyiniz.

☐ Kabul Ediyorum.

TİCARİ ELEKTRONİK İLETİ

HDI Sigorta A.Ş. nezdinde tarafıma düzenlenecek poliçe kapsamında ilettiğim ve HDİ Sigorta A.Ş. tarafından ilgili kişi ve kurumlardan sağlanacak kişisel bilgilerimin, ihtiyaçlarım doğrultusunda bana uygun ürün, uygulama, avantaj veya kampanyalardan yararlanabilmem, bilgilendirme yapılması ve başkaca sigorta ürününün tanıtılması, pazarlanması ve satışı da dâhil olmak üzere, tarafımla her türlü iletişim sağlanması amacıyla işlenmesine ve bu doğrultuda kişisel bilgilerimin, HDİ Sigorta ve acenteleri ve sözleşmeli iş ortakları ile paylaşılmasına muvafakat ettiğimi, HDİ Sigorta A.Ş. ve bunların acenteleri tarafından, doğrudan ya da SMS, resim, animasyon, kısa mesaj, multimedya nesneleri içeren MMS, telefon, faks, otomatik arama makineleri, elektronik posta ve benzeri iletişim kanallarından iletilecek veri, ses ve görüntü içerikli bilgilendirme, tanıtım ve pazarlama iletilerinin tarafıma gönderilmesini, dilediğim zaman tamamen veya ürün ve kanal bazında, veri, ses, görüntü vesair her türlü ileti gönderimini reddetme hakkını haiz olduğumu bildiğimi kabul ve beyan ederim.

☐ Kabul Ediyorum. ☐ Ret Ediyorum.

Sigorta Ettirenin / Sigortalı

Adı Soyadı / Ünvanı:

E-mail :

Cep Telefonu :

Tarih : 16/ 1 /2019

İmza :

Tarih, Sigortacı veya Acentenin

Kaşesi ve Yetkilinin İmzası

16/ 1 /2019

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.