

# ANADOLU SİGORTA

## GEMİ TAMİRCİLERİ SORUMLULUK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta ettiren kişiye, yapılacak sözleşmeye ilişkin hususlarda genel 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 Unvanı :  
Adresi :  
Tel & Faks no. :

#### 2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Unvanı : Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi  
Adresi : Büyükdere Cad. İş Kuleleri Kule 2 34330 4.Levent/İSTANBUL  
Tel & Faks no. : (212) 350 0 350; faks: (212) 350 0 355

### B. UYARILAR

- Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek 3.Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartları ile kloz ve özel şartları dikkatlice okuyunuz.
- Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, sigortacının sorumluluğu başlamaz.
- İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
- Prim ödemesinde, "mutlaka", "kesin" gibi ifadelerle kesin vadenin kararlaştırıldığı hâllerde (Borçlar Kanunu md. 107), primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.
- Sözleşmenin feshedilmesi halinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye karşılık 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.
- 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 hâlleri ortaya çıkabilir.
- Sigorta sözleşmesinde yapılacak değişiklikler, poliçe eki ile gösterilir.

### C. GENEL BİLGİLER

- Bu sigortayla 3.Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartları ile kullanılan kloz ve özel şartlar çerçevesinde teminat sağlanmaktadır. Bu teminat sigortalının kontrolü altında bulunan tersane sahasındaki 3. şahıslara ait teknelerin tamir, bakım, onarım faaliyetinden kaynaklanan yasal sorumluluklarını teminat altına alır.

Temin edilen başlıca riskler;

- Gemi tamircisine emanet, muhafaza ya da kontrolü altında bulunan gemi ya da deniz araçlarının liman sınırları dahilinde tamir/bakım/onarım operasyonu sırasında yer değiştirme riskleri ve limandan 100 mil mesafe ile sınırlı olarak deneme seferlerini de kapsamak üzere ortaya çıkabilecek kayıp veya hasarı,
- Gemi tamircisinin onarmakta olduğu diğer gemi ya da diğer deniz araçlarına vereceği kayıp ya da hasar (denizde deneme seferindeki gemi ya da deniz araçları hariç)
- Yukarıda anılan gemi ya da deniz araçlarında bulunan ya da boşaltılan yük ve diğer hamulenin kaybı ya da hasara uğraması,
- Herhangi bir gemi ya da deniz aracının makine veya teçhizatının tamir amaçlı söküldükten sonra onarımcının emanet, muhafaza ya da kontrolü altında iken söz konusu gemi ya da deniz aracı ile onarımcının iş yeri arasında taşıma ya da uzman onarımcı ya da imalatçıların işyerlerine gidip gelme sırasında da dahil olmak üzere uğradıkları kayıp veya hasarlar,
- Onarım işlemleri sırasında ya da bu işlemlerden dolayı üçüncü kişilerin sahibi bulunduğu malların uğradığı kayıp veya hasarlar sigortalının, çalışanlarının ya da taşeronlarının sigorta dönemi içinde ihmallerinden kaynaklanması şartı ile temin edilir.

- Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.
- Teminat dışındaki haller için 3.Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Genel Şartları ile kullanılan kloz ve özel şartlara bakınız.

### D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

- Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin asgari bilgi ve belgeleri gösteren listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacıdan isteyiniz.
- Rizikonun gerçekleşmesi durumunda beş işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
- Bildirim ve hasar süreci esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
- Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, menfaat sahibine tazminat ödeme borcu poliçe şartları dahilinde sigortacıya aittir.

### E. TAZMİNAT

- Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının, sigortacının, sigorta ettirenin veya sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişilerin serbestçe eksper tayin edebilir. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.
- Aktedilen sözleşmede muafiyet mevcut ise bu muafiyet sigortalının sorumluluğunda olan miktarı belirtmekte olup sigortalı tarafından karşılanacaktır. Talep edilen tazminat miktarı poliçede belirlenen muafiyet miktarının altında kalıyorsa sigortacı tarafından herhangi bir tazminat ödemesi yapılmayacaktır.

3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren sigortacı dışındaki kurumların tüm çalışmalarının tamamlanmış olması şartına bağlı olarak, azami 15 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
4. Sigortacı; Tahkim sistemine üyedir.

#### F. 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 işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres : Acenteler ve Pazarlama Müdürlüğü, Büyükdere Caddesi İş Kuleleri Kule 2 34330 4.Levent/İSTANBUL

Tel & Faks no. : (212) 350 0 350/4221; faks: (212) 350 0 138

E-mail : <http://www.anadolusigorta.com.tr> internet adresinden Bize Ulaşın/Görüş ve Önerileriniz linki

Sigorta Ettirenin, Adı Soyadı ve imzası \_\_\_\_\_

Sigortacı veya acentenin kaşesi ve yetkilinin imzası \_\_\_\_\_

Tarih : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tarih : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Bu bilgilendirme formundaki bilgiler, formun her iki tarafça imzalandığı gün itibarıyla geçerlidir.