

# ANADOLU SİGORTA

## NOTER PAKET SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

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

- Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;**  
Ticaret Ünvanı :  
Adresi :  
Tel & Faks no. :
- Teminatı veren sigortacının;**  
Ticaret Ünvanı : 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 Yangın Sigortası Genel Şartları, Makine Kırılması Sigortası Genel Şartları, Elektronik Cihaz Sigortası Genel Şartları, Hırsızlık Sigortası Genel Şartları, Cam Kırılmasına Karşı Sigorta Genel Şartları, Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartları, İşveren Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, Mesleki Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları'nı, klozları ve poliçede yazılı hususları 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 kanuni sebeplerle feshedilmesi hâlinde, 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. Sigortalının fesih önerisinin sigortacı tarafından kabulü ile sözleşmenin feshedilmesi halinde ise prim iadesinde gün esası yerine poliçede öngörülen kısa dönem esası gibi başka bir esas uygulanabilir.
- Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Poliçenin düzenlendiğinde üzerinde yazılı olan indirimleri kontrol ediniz. Aksi taktirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

### C. GENEL BİLGİLER

- Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar tarafların anlaşmasına bağlı olarak sağlanabilecektir:  
Yangın, Yıldırım, İnfilak, Dahili Su, Sel veya Su Baskını, Fırtına, Kara Taşlıları Çarpması, Hava Taşlıları Çarpması, Yer Kayması, Duman, Kar Ağırlığı, Kira Kaybı, Alternatif İşyeri Değişikliği Masrafları, Grev, Lokavt, Kargaşalık, Halk hareketleri, Kötü Niyetli Hareketler, Terör, İş Durması, Kiracılık/ Malik Mali Sorumluluğu, Komşuluk Mali Sorumluluğu, Geçici Adres Nakil, Enkaz Kaldırma Masrafları, Çalışanlara ait özel eşyalar, 3.Kişi Sorumluluk, İşveren Sorumluluk, Emniyeti Suistimal, Elektronik Cihaz, Hırsızlık, Nakit Para ve Kıymetli Evrak Hırsızlık  
Bu poliçe ile sadece, toplam sigorta bedeli 2.500.000 EUR veya poliçe düzenleme tarihindeki T.C. Merkez Bankası döviz satış kuru karşılığı YTL' sini geçmeyen işler teminat altına alınabilmektedir. Aynı riziko adresinde, aynı sigortalıya ait kıymetler birden fazla poliçe ile teminat altına alındığında, toplam sigorta bedeli tüm poliçelerin sigorta bedelleri toplamı olarak düşünülmelidir.
- Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak üzere ve karşılıklı mutabık kalınmak suretiyle rizikonun özelliklerine uygun olarak özel şart kararlaştırabilme hakları vardır.
- Aşağıda yazılı olan haller dolayısı ile meydana gelen zararlar ise ilave prim ödemek şartıyla ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilir:  
Deprem, Deniz Taşlıları Çarpması, Cam Kırılması Sigortası - aynalar dahil, Taşınan Para, Makine Kırılması, Mesleki Sorumluluk, Ferdi Kaza
- Teminat dışı hâller için Yangın Sigortası Genel Şartları, Makine Kırılması Sigortası Genel Şartları, Elektronik Cihaz Sigortası Genel Şartları, Hırsızlık Sigortası Genel Şartları, Cam Kırılmasına Karşı Sigorta Genel Şartları, Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartları, İşveren Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, Mesleki Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları'na bakınız.

### D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

- Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyebilir ya da şirketimiz web sitesinden "Hasar Bildirim Bilgileri" linkinden temin edebilirsiniz.
- Rizikonun gerçekleşmesi durumunda beş işgünü içinde Anadolu Sigorta Hasar Bildirim Hattı 444 0 350 numaralı telefondan başvuruda bulununuz.
- Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
- Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

## E. TAZMİNAT

1. Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır. Sigorta değeri ise, sigorta edilen kıymetin gerçek değeridir.
2. Sigorta değeri, rizikonun gerçekleştiği andaki rayiç değer esas alınarak belirlenir.
3. Sigorta bedelinin, gerçek (rayiç) değerden yüksek olması hâlinde, aşkın sigorta söz konusudur. Bu durumda fazladan prim ödemenize karşın, poliçede yazılı sigorta bedeli üzerinden prim ödemiş olsanız dahi sigortacının azami sorumluluğu gerçek (rayiç) değer ile sınırlıdır. Ancak, sigortacıdan, sigorta değerini aşan miktara isabet eden primin iadesi talep edilebilir.
4. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta bedelinin, gerçek (rayiç) değerden düşük olduğunun 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 (takseli sigorta/mutabakatlı değer) yaptırılabilir.
6. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortacı eksper tayin edebileceği gibi sigortalının da eksper tayin edebilme hakkı vardır. Ekspere ücreti, eksperini tayin eden tarafça ödenir. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.
7. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, sigortalı;
  - sigortacının onayını almadan hasara uğrayan şey veya hasar yerinde değişiklik/tamirat yapmamalıdır.
  - en geç 5 gün içinde hasara sebep olan kaza veya olayın yerini, zamanını, meydana geliş şeklini ve yol açtığı genel sonuçları sigortacıya bildirmekle yükümlüdür.Sigortalının bu yükümlülüklerine aykırı hareket etmesi halinde, kanun ve genel şartlar uyarınca sigortacının ödeme yükümlülüğü tamamen veya kısmen ortadan kalkmış olur.

## F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Aktedilecek sözleşmede uygulanacak muafiyet ve uygulama koşulları poliçede belirtilecektir.
2. Tam hasar durumunda tazminat;
  - Poliçede yazılı bedel üzerinden ödenecektir. (takseli sigorta/mutabakatlı değer yapılmışsa)
  - Rizikonun gerçekleşme anındaki rayiç değer esaslı olarak ödenecektir.
3. Sigortacı; 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 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.