

# ANADOLU SİGORTA

## SAĞLIK UZMANLARI BİREYSEL RİSKLER 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 Mesleki Sorumluluk Sigortası Genel Şartları ve Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları, 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 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.
- Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Poliçenizin eksik veya yanlış bilgi ile düzenlenmesi halinde 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 aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:  
Mesleki Sorumluluk Sigortası ile Sigortalının poliçede belirtilen tıp doktoru sıfatıyla vermekte olduğu mesleki hizmetleri, kusurlu olarak gereği gibi yerine getirmemesinden ötürü hastanın ruhsal veya bedensel sağlığının bozulması veya ölümü dolayısıyla Sigortalıya karşı ileri sürülecek tazminat taleplerinin sonuçlarına karşı Sigortalı, poliçede belirtilen teminat limitine kadar poliçede yazılı özel şartlar ile Mesleki Sorumluluk Sigortası Genel Şartları'nın A.1. maddesi b fıkrası hükümlerine göre sigorta teminatı altındadır.  
Ferdi Kaza Sigortası ile Sağlık uzmanları, gerek meslek yaşamlarında gerekse günlük yaşamlarında gerçekleşebilecek bir kaza sonucu ölüm, sürekli sakatlık risklerine karşı teminat altına alınmakta, tedavi masrafları ve çalışmama neticesinde uğranacak maddi kayıplar da özel koşullar ile teminat kapsamına dahil edilmektedir.
- Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna ve ahlaka aykırı bulunmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.
- Poliçe ile verilen teminatlar dışında, aşağıda yazılı olan rizikolar- sigortacının sözkonusu olan talimatları verip vermemek hakkı saklı kalmak kaydıyla- vermeyi kabul etmesi halinde ek prim ödemek şartıyla, ek sözleşmeyle teminat kapsamına dahil edilebilir.
  - Mesleki Sorumluluk Sigortası genel Şartları'nın A.4.2. maddesinin (f) fıkrası aksine manevi tazminat talepleri teminata dahil edilmiştir. Manevi tazminat talepleri için Sigortalı'nın sorumluluğu, "Hekim Mesleki Sorumluluk Klozu" nun I. Maddesinde belirtilen sınırlamaya bağlı olmaksızın, poliçede belirtilen limit kadardır. Ancak, her halükarda sigortacının toplam sorumluluğu işbu özel şartların teminat limiti bölümünde belirtilen limitleri aşmayacaktır.
  - Hekim Mesleki Sorumluluk Sigortası Klozu'nun III.5 maddesi aksine üremeye yardımcı (kısırlık tedavisi) ya da üremeyi önleyici (kısırlaştırıcı tedavi) her tür sağlık hizmetinden kaynaklanan tazminat talepleri, teminata dahildir.
  - Hekim Mesleki Sorumluluk Sigortası Klozu'nun III.4 maddesi aksine, tanı veya tedavi amacı olmaksızın yapılan bütün tıbbi müdahaleler ile plastik cerrahların güzelleştirme amaçlı yaptıkları her tür estetik ameliyattan kaynaklanan tazminat talepleri poliçede belirtilen şartlar çerçevesinde teminata dahil edilmiştir.
- Teminat dışı hâller için Mesleki Sorumluluk Sigortası Genel Şartları ve Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları'na, varsa ilgili klozlara ve poliçe özel şartlarına bakınız.

### D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

- Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacıınızdan isteyebilir ya da şirketimiz web sitesinden "Hasar Bildirim Bilgileri" linkinden temin edebilirsiniz.
- 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 VE TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. 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.
2. 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. 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.