



## EMTEA NAKLİYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta ettirene, 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 Unvanı :  
Adresi :  
Tel & Faks no. :

2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Unvanı : ANKARA ANONİM TÜRK SİGORTA ŞİRKETİ  
Adresi : Abide-i Hürriyet Cad. No:285 Bolkan Center  
A Blok Kat:3-4-6 34381 Şişli/İstanbul  
Tel & Faks no : (0212) 224 01 01 (Pbx); Faks : (0212) 310 46 46

### B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Emtea Nakliyat Sigortası Genel Şartları ile kloz ve özel şartları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigortacının sorumluluğu, akdin yapıldığı andan itibaren başlayacağı gibi, sigorta primi de henüz poliçe tanzim edilmemiş olsa bile o anda muaccel olur.
3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
4. 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.
5. 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 durumu ortaya çıkabilir.
6. Sigorta sözleşmesinde yapılacak değişiklikler, poliçe eki (zeyilname) ile gösterilir.

### **C. GENEL BİLGİLER**

Bu sigortayla Emtea Nakliyat Sigortası Genel Şartları ile kullanılan kloz ve özel şartlar çerçevesinde teminatlar sağlanmaktadır.

1. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak üzere ve karşılıklı mutabık kalınmak suretiyle özel şart kararlaştırabilme hakları vardır. Lütfen teklif ve poliçeniz üzerindeki özel şartları dikkatle inceleyiniz.
2. Poliçe ile verilen teminatlar dışında, aşağıda yazılı olan rizikolar – sigortacını söz konusu teminatları verip vermeme hakkı saklı kalmak kaydıyla – vermeyi kabul etmesi halinde ek prim ödemek şartıyla, ek sözleşmeyle teminat kapsamına dahil edilebilir.
  - Harp (karayolu ve demiryolu taşımacılığında temin edilmez) rizikosu.
  - Grev, kargaşalık, halk hareketleri, kötü niyetli hareketler, terör vb. rizikolar.
  - Depolarda bekleme vb. rizikolar.
  - Sergilenme vb. rizikolar.
  - Dönüş sevkıyatı.
  - Mutat dışı aktarmalar vb. rizikolar.
3. Teminat dışı hâller için Emtea Nakliyat Sigortası Genel Şartları ile kullanılan kloz ve özel şartlara bakınız.

### **D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ**

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyebilir yada şirketimiz web sitesinden temin edebilirsiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda beş işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim ve hasar süreci esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, menfaat sahibine tazminat ödeme borcu poliçe şartları dahilinde 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. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hâllerde, sigorta değeri Emtea Nakliyat Sigortası Genel Şartlarınının 25. maddesine göre belirlenir.
3. Poliçede yazılı bedelin, sigorta değerinden yüksek olması hâlinde, aşkın sigorta söz konusudur. Bu durumda fazladan prim ödemenize karşın, sigortacının azami sorumluluğu poliçede belirtilen miktar ile sınırlıdır. Sigortacıdan, poliçede yazan

değerin, sigorta değerini (yukarıdaki tanıma göre belirlenen bedel) aşan miktarına isabet eden primin iadesi talep edilebilir.

4. Sözleşmenin kurulması sırasında, poliçede yazılı bedelin, gerçek (yukarıdaki tanıma göre belirlenen) 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. Eksper ücreti, eksper tayin eden tarafça ödenir. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Hazine Müsteşarlığı'nın internet sitesinden (<http://www.hazine.gov.tr>) temin edilebilir.

#### **F. TAZMİNAT ÖDEME KURALLARI:**

1. Karşılıklı mutabık kalınarak teminatlara göre belirlenecek muafiyet ve/veya Sigortalının hasara katılım yüzdesi (%) veya miktarı olarak (tespit edilecek para birimleri cinsinden) ve uygulama koşulları adınıza akdedilecek sözleşmede belirtilecektir.
2. Tam hasar durumunda tazminat; Rizikonun gerçekleşme anındaki rayiç değer esas alınarak ödenecektir.
3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren makul bir süre içerisinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
4. Sigortacı Sigorta Tahkim Komisyonu üyesidir.

#### **G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ**

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikâyetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres : Ankara Sigorta, Müşteri İletişim Merkezi Müdürlüğü, Abide-i Hürriyet

Cad. No:285 Bolkan Center A Blok Kat:3-4-6 34381 Şişli/İstanbul

Telefon : 0 212 444 1936

E-mail : [mim@ankarasigorta.com.tr](mailto:mim@ankarasigorta.com.tr)

Sigorta Ettirenin Adı Soyadı  
ve İmzası

Sigortacı veya acentenin kaşesi ve  
yetkilinin imzası

Tarih : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_  
Teklif No:

Tarih : \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_  
Teklif No:

**\*İş bu bilgilendirme formu 3 sayfadan oluşmaktadır.**