



ANKARA SİGORTA AS SAĞLIK POLİÇESİ 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

Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Ünvanı :
Adresi :
Tel & Faks no.:

1. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi (www.ankarasigorta.com.tr)
Adresi : Abide-i Hürriyet Cad. Bolkan Center No: 285 A Blok Şişli/İSTANBUL
Tel & Faks no.: (212) 224 01 01 ; faks: (212) 310 46 46

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Sağlık Sigortası Genel Şartları, AS Sağlık Sigortası Poliçe Özel Şartları ve Anlaşmalı Sağlık Kuruluşları Listesi'ni dikkatlice okuyunuz.
2. Sağlık sigortası yaptırırken başvuru formunda yer alan sorulara doğru ve eksiksiz cevap vermek, gerek sigorta ettirenin gerekse sigortalının sigortalanmadan öncesine dayanan kendisince bilinen ve sigortacının bilmesi gereken hususları sigortacıya bildirmesi önemli bir yükümlülüktür. Bu yükümlülüğün ihlali halinde sigortacı sözleşmeden cayabilir, ya da ek prim almak, kişiye özel İstisna uygulamak ve/veya ilgili rahatsızlığa teminat limiti getirmek suretiyle sözleşmeyi yürürlükte tutabilir. Bu nedenle sigorta şirketine sözleşmenin her aşamasında Sağlık Sigortası Genel Şartları 6. Maddesi gereği eksik veya yanlış bilgi verilmemelidir.
3. Sağlık Sigortası Genel Şartları 8. Maddesi gereği; Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir. İlk prim ödenmeden rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacının sorumluluğu başlamaz.
4. Sözleşmenin yapılmasından sonra, sigorta şirketinin izni olmadan, rizikoya etki edebilecek hususlarda meydana getirilen değişikliklerin sekiz gün içinde Sağlık Sigortası Genel Şartları 8. Maddesi gereği sigorta şirketine bildirilmesi gerekir.
5. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.

- 6.** Sağlık Sigortası Genel Şartları 8. Maddesi gereğince bir yıldan kısa süreli sağlık sigortalarında prim ödeme borcunda temerrüde düşülmesi halinde Borçlar Kanunu hükümleri uygulanır.
- 7.** 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 .
- 8.** Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Poliçeniz düzenlendiğinde üzerinde yazılı olan teminat kapsamını ve varsa limitlerini, sigortalı katılım paylarını, muafiyetleri, kişiye özel ek şartları ve bekleme sürelerini kontrol ediniz. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.
- 9.** Sağlık sigortası sözleşme süresi 1 yıldır ve poliçede başlama ve sona erme tarihleri olarak yazılan günlerde, aksi kararlaştırılmadıkça Türkiye saati ile öğleyin saat 12.00'de başlar ve öğleyin saat 12.00'de sona erer.
- 10.** Ankara Sigorta poliçe özel şartlarını değiştirebilir. Ancak bu değişiklikler sigortalının bir sonraki yıl yenilenecek poliçesi için geçerli olacaktır.
- 11.** Poliçenin yenilenmesi, Ankara Sigorta'nın onayının bulunması kaydıyla, yeni döneme ait poliçenin priminin ödenmesi koşulu ile olur. Sigortalıdan gelecek olan teminat paketi yükseltme talepleri şirket doktoru tarafından incelendikten sonra onaylanabilecektir.
- 12.** Ankara Sigorta, aynı poliçe kapsamında bulunan sigortalılardan herhangi birinin, poliçe genel şartlarına ve uygulama esaslarına ters düşen, kasıtlı olarak yarar sağlama amacı güden bir girişimde bulunması durumunda, poliçeyi iptal etme hakkını saklı tutar.
- 13.** Ankara Sigorta, bir tazminat talebinin işlem görmesi sırasında gerekli gördüğü takdirde, sigortalıyı belirleyeceği doktora muayene ettirme hakkına sahiptir. Ankara Sigorta, gerek görmesi halinde, sigortalının sağlık giderlerini ödemediği önce inceleme yaptırabilir. Ayrıca, sigorta süresi öncesi ve sonrasında sigortalıyı tedavi eden tüm doktorlar, sağlık kuruluşları ve üçüncü şahıslardan sigortalının sağlık özgeçmiş hakkında bilgi ve kayıt kopyalarını isteme hakkına da sahiptir.
- 14.** Sigorta Şirketi, sona eren poliçenin Ödenen Tazminat/Alınan Net Prim Oranına bakarak, poliçenin yenilenmesi halinde yeni döneme ait poliçenin primine hasarsızlık indirimi veya ek prim uygulanabilecektir.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla, tarafların anlaşmasına bağlı olarak Sigortalı/Sigortalıların poliçede/zeyilnamede, belirtilen başlangıç ve bitiş tarihleri içerisinde meydana gelebilecek bir hastalık ve/veya kaza sonucu teşhis ve tedavileri için yapılacak masrafları ve varsa Asistans hizmetleri, poliçe/zeyil nameye ekli sertifikalarda belirtilen teminat, limit, iştirak oranları ve uygulamalar dâhilinde, TTK, Genel hükümler, Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Özel Şart hükümlerine göre teminat altına alınır.
2. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır.
 - a. Yatarak Tedavi
 - b. Ayakta Tedavi (varsa)
 - c. Doğum (varsa)
 - d. Yurt Dışı Tedavi (varsa)
 - e. Koruyucu Hekimlik
 - f. IPA Assistance
3. Aşağıdaki haller nedeniyle sigortalıların sigorta süresi içinde hastalanmaları ve/veya herhangi bir kaza sonucu yaralanmaları teminat dışında kalır.
 - a) Harp veya harp niteliğindeki hareket, ihtilal, isyan, ayaklanma ve bunlardan doğan iç kargaşalıklar,
 - b) Cürüm işlemek veya cürme teşebbüs,
 - c) Tehlikede bulunan kişileri ve malları kurtarmak hali müstesna, sigortalının kendisini bile bile ağır bir tehlikeye maruz bırakacak hareketlerde bulunması,
 - d) Esrar, eroin gibi uyuşturucuların kullanımı,
 - e) Nükleer rizikolar veya nükleer, biyolojik ve kimyasal silah kullanımı veya nükleer, biyolojik ve kimyasal maddelerin açığa çıkmasına neden olacak her türlü saldırı ve sabotaj,
 - f) 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanununda belirtilen terör eylemleri ve bu eylemlerden doğan sabotaj sonucunda oluşan veya bu eylemleri önlemek ve etkilerini azaltmak amacıyla yetkili organlar tarafından yapılan müdahaleler sonucu meydana gelen biyolojik ve/veya kimyasal kirlenme, bulaşma veya zehirlenmeler nedeniyle oluşacak bütün zararlar.
 - g) Sigortalının intihara teşebbüsü nedeniyle meydana gelebilecek hastalık veya yaralanma halleri ile,
 - h) Poliçe özel şartlarında düzenlenecek sair teminat dışı haller.

4. Aksine sözleşme yoksa, aşağıdaki haller nedeniyle sigortalıların sigorta süresi içinde hastalanmaları ve/veya herhangi bir kaza sonucu yaralanmaları sigorta teminatı dışındadır:
 - a) Deprem, sel, yanardağ püskürmesi ve yer kayması.
 - b) 3. maddenin (f) bendinde belirtilen zararlar hariç olmak üzere, 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanununda belirtilen terör eylemleri ve sabotaj ile bunları önlemek ve etkilerini azaltmak amacıyla yetkili organlar tarafından yapılan müdahaleler.
5. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak üzere ve karşılıklı mutabık kalınmak suretiyle rizikonun özelliklerine uygun olarak sigortalı/sigortalılara kişiye özel ek şart kararlaştırabilme hakları vardır.
6. Diğer sigorta şirketlerinden Ankara Sigorta' ya geçen sigortalılara 1 yıllık ameliyat bekleme süreleri uygulanmayacaktır. Ancak diğer sigorta şirketlerinden geçiş yapan sigortalılara Ankara Sigorta 'daki ilk yıllarında gebelik mutad kontrolleri ve doğum teminatı ile ilgili giderler ödenmeyecektir.
7. Ankara Sigorta, sigorta kapsamına almadan önce sigortalı adaylarından, belirlediği tetkikleri belirlediği sağlık kuruluşlarında yaptırmalarını isteyebilir. Bu durumda ön tetkik bedeli Ankara Sigorta tarafından karşılanır. Ancak sigortalı adayının kabul formunda eksik ve/veya yanlış beyan vermesi ve bu hastalığın ön tetkik sırasında ortaya çıkması sonucunda, bu hastalık kapsam dışı bırakıldığı için sigortalı adayının sigortalanmaktan vazgeçmesi halinde, ön tetkik bedeli sigortalı adayı tarafından ödenecektir. Bu nedenle sigortalı adayının ödediği veya kredi kartından çekilen peşinat tutarından ön tetkik bedeli düşülecek,peşinatın geri kalanı sigortalı adaya iade edilecektir.

D.TAZMİNAT ÖDEMELERİNİN YAPILMASI

1. Karşılıklı mutabık kalınarak belirlenecek teminat kapsamı ve varsa limitleri, muafiyet ve/veya Sigortalının hasara katılım %'si veya miktarı (tespit edilecek para birimleri cinsinden), kişiye özel ek şartlar, istisnalar, bekleme süreleri ve uygulama koşulları adınıza akdedilecek sözleşmede belirtilecektir.
2. Hak sahipleri, poliçeden doğan haklarını talep edebilmek için, ilgili belgeleri sigortacıya vermekle yükümlüdür. Tazminat ödemelerinde istenen evraklar, poliçede alınan teminatlara göre oluşacak tazminat taleplerinde farklılık göstermektedir. Lütfen tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
3. Rizikonun gerçekleşmesi halinde Sağlık Sigortaları Genel ve Özel Şartlarında var olan Standart İstisnalar, Bekleme Süreli Durumlar ve kişiye özel istisnalar hariç, tazminat ödeme yükümlülüğü sigorta şirketine aittir.

4. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz bir şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 15 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.

E. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ :

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikâyetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigorta şirketi başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 gün içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.
2. Poliçenizin veya ret mektubunuzun başvuru tarihinizden itibaren 30 içinde tarafınıza ulaşmaması durumunda 0212 224 01 01 telefon numarasından Sağlık Sigortaları Departmanımıza ulaşabilirsiniz.

Adres : Ankara Sigorta, Sağlık Sigortaları Müdürlüğü, Abide-i Hürriyet
Cad. No:285 Bolkan Center A Blok Kat:3 34381 Şişli/İstanbul

Telefon ve Faks : 0 212 224 01 01

Ekte tarafıma sunulan fiyat, genel ve özel şartlar ile muafiyetler vb. hususlar tarafımda okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir.

Sigorta Ettirenin Adı Soyadı
ve İmzası

Sigortacı veya acentenin kaşesi ve
yetkilinin imzası

Tarih : ____/ ____/ _____

Tarih : ____/ ____/ _____

*İş bu teklif 6 sayfadan oluşmaktadır.