



TRA-WELL YURTDIŞI GENIŐ KAPSAMLI SEYAHAT SAĞLIK 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 Yönetmeliđe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Unvanı :
Adresi :
Tel & Faks no. :

1. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Unvanı : Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi (www.ankarasigorta.com.tr)
Adresi : Merkez Mah. Abide-i Hürriyet Cad. Bolkan Center No: 211 A Blok
ŞiŐli/İSTANBUL
Tel & Faks no. : (212) 373 86 00; Faks: (212) 310 46 46

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları, Seyahat Sağlık Sigortası Poliçe Özel Şartlarını ve Klozları dikkatlice okuyunuz.
2. Adınıza akdedilecek sözleşmede varsa yaşa bağlı ek primlerin alındığına dair kontrolünüzü mutlaka yapınız.
3. Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları 7. Maddesi gereği; Sigorta priminin tamamının akit yapılır yapılmaz poliçenin teslimi karşılığında ödenmesi gerekmektedir. Aksi kararlaŐtırılmadıkça, prim ödenmediği takdirde poliçe teslim edilmiş olsa dahi sigortacının sorumluluğu başlamaz.
4. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde ödeme belgesi almayı unutmayınız.
5. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Poliçeniz düzenlendiğinde üzerinde yazılı olan teminat kapsamını ve teminat limitlerini, varsa muafiyetleri, kişiye özel uygulanmış ek primi, varsa verilen ek teminatları kontrol ediniz. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.
6. Kısa dönem veya yıllık poliçe olduğuna bakılmaksızın tüm poliçelerin mebdeinden iptali ancak vize alınmadığıının ispatlanması şartıyla yapılacaktır.
7. Sigorta ettirenin tüzel kişilik olması ve sigortalının şirketle ilişkisinin kesildiğini gösteren belgenin tarafımıza sunulması durumunda sadece yıllık poliçeler gün esasına göre iptal edilebilecektir.
8. Ülkede kalış süresi poliçenin üzerinde sigortalama süresinde bölümünde belirtilmektedir.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla, tarafların anlaşmasına bağlı olarak Sigortalı/Sigortalıların poliçede/zeyilnamede, belirtilen başlangıç ve bitiş tarihleri içerisinde yurtdışında meydana gelebilecek bir hastalık ve/veya kaza sonucu teşhis ve tedavileri için yapılacak masrafları ve varsa Asistans hizmetleri, TTK, Genel hükümler, Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Özel Şart hükümlerine göre teminat altına alınır.
2. Seyahat Sağlık Sigortası sözleşmesi ile verilen teminatlar yurt dışına yapılan seyahatler için ülkemiz sınırlarından çıktığının pasaportla tespit edildiği an başlar ve poliçenin süresi devam etse bile ülkemiz sınırlarına girildiğinin pasaportla tespit edildiği an sona erer.
3. Plan B’de Sigortalı Başına Limit 30.000 Euro olup, ABD ve Kanada hariç tüm Dünya’da geçerlidir.
4. Plan C’de Sigortalı Başına Limit 30.000 Euro olup, Tüm Dünya’da geçerlidir.
5. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır.
 - a. Tıbbi Bilgi ve Danışmanlık
 - b. Tıbbi Tedavi Teminatı (Hava Ambulansı Hariç)
 - c. Tıbbi Nakil
 - d. Cenaze Nakli
 - e. Tedavi Sonrası İkametgâha Geri Dönüşün Sağlanması
 - f. Refakatçinin Nakli
 - g. Refakatçinin Konaklaması
 - h. İlaç Gönderimi Organizasyonu
 - i. Tedavi Nedeniyle Konaklama Süresinin Uzaması
 - j. Kayıp Bagajın Bulunup Ulaştırılması
 - k. Bagaj Kaybı veya Hasarı
 - l. İdari Asistans
 - m. Hukuki Yardım
 - n. Nakit Avans
 - o. Tur İptali
 - p. Ferdi Kaza Vefat
 - q. Ferdi Kaza Sürek. Sakatlık

6. Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları Md.9’a göre;

Dolaylı ya da dolaysız olarak aşağıdaki durumlardan meydana gelebilecek vakalar bu sigorta kapsamı dışındadır.

- a) Bu Poliçe kapsamında talepte bulunan Sigortalının hileli hareketleri,
- b) Sel, seylap, deprem, volkanik patlamalar, heyelan fırtına ve meteor düşmesi gibi doğal afetler sonucu ortaya çıkan zararlar,
- c) Harp veya harp niteliğindeki harekât, ihtilal, isyan, ayaklanma ve bunlardan doğan iç kargaşalıklar,
- d) 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanununda belirtilen terör eylemleri ve sabotaj ile bunları önlemek ve etkilerini azaltmak amacıyla yetkili organlar tarafından yapılan müdahaleler,
- 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) Silahlı kuvvetler veya güvenlik kuvvetleri veya örgütlerinin harekâtı,

- g) Tehlikede bulunan kişileri ve malları kurtarmak hali müstesna, sigortalının kendisini bile bile ağır bir tehlikeye maruz bırakacak hareketlerde bulunması,
- h) Sigortalının kasıtlı hareketleri, Tıbbi reçete dışında alınan alkol, ilaçlar, zehirli maddeler uyuşturucular veya tıbbi ürünlerin gönüllü tüketimi ile ortaya çıkan hastalıklar veya patolojik durumlar,
- j) Poliçenin geçerlilik tarihleri arasında, poliçe başlangıç tarihinden önce var olduğu, yetkili bir doktor tarafından tespit edilen tıbbi bir durum veya bu duruma bağlı olarak ortaya çıkan akut kriz,
- k) Doğuştan olan hastalıklar (Gebelik esnasında oluşan veya genetik faktörlerden kaynaklanan hastalıklar),
- l) İntihar veya intihar teşebbüsü,
- m) Akıl hastalıkları, psikolojik rahatsızlıklar, salgın hastalıklar,
- n) Aşağıdaki sporların yapılması: hangi türden olursa olsun her türlü yarış, ralli veya benzeri denemeler, olta balıkçılığı dışında av faaliyetleri, tüplü ve serbest derin dalışlar, umumi yolcu taşımacılığı yapmak amacıyla tasarlanmamış deniz araçlarıyla uluslararası sularda dolaşma, binicilik, dağcılık, atış talimleri, boks, ne türden olursa olsun güreş sporları, dövüşme sanatları, paraşütçülük, sıcak hava balonculuğu, serbest düşme, yamaç paraşütü ve genel olarak tehlikeli olduğu bilinen her türlü spor veya eğlence faaliyeti,
- o) Spor federasyonları veya benzeri organizasyonlar tarafından düzenlenen yarışlara veya turnuvalara katılma,
- p) Bununla ilgili bir teminat verilmesi konusunda açıkça mutabakata varılmadığı sürece kayak,
- r) Yolcu taşıma yetkisine sahip olmayan bir hava taşıtının ve helikopterlerin bir yolcu veya mürettebat sıfatıyla kullanılması, motosiklet kullanımı,
- s) Sigortanın kapsamına giren bir kaza neticesinde vuku bulmadığı takdirde suda boğulmalar,

Ancak, bu maddenin b, j, m, n, o, p ve s fıkralarında sayılan durumların özel şartlar ile teminat altına alınması mümkündür.

7. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak üzere ve karşılıklı mutabık kalınmak suretiyle rizikonun özelliklerine uygun olarak sigortalı/sigortalılara kişiye özel ekşart kararlaştırabilme hakları vardır.

8. Sigorta teminatı yalnız yurt dışında geçerlidir.

9. Seyahat edeceğiniz ülkeyi sigortacıya mutlaka bildiriniz.

D. TAZMİNAT ÖDEMELERİNİN YAPILMASI

1. Karşılıklı mutabık kalınarak belirlenecek teminat kapsamı ve varsa limitleri, sigortalının hasara katılım %'si veya miktarı (tespit edilecek para birimleri cinsinden), sürprimler, uygulama koşulları adınıza akdedilecek sözleşmede belirtilecektir.
- 2) Bu Poliçe kapsamındaki talebi için Sigortalı;
 - a) Zararı asgariye indirmek için tüm makul tedbirleri alacaktır.
 - b) İstenen menfaatleri belirten talebi bildirmek için Şirket'e en kısa zamanda telefon edecektir.
 - c) Şirket'e hizmetin tam olarak verilebilmesi için gerekli tüm bilgi ve belgeleri (hastane raporu, reçeteler, medikal tetkik raporları, makbuzlar, faturalar v.b.) serbest olarak temin edecektir.
 - d) Hiçbir ödeme, taahhüt, teklif veya sorumluluk kabulünde bulunmayacaktır.

- 3) Sigortalı yine de, Daimi İkamet Ülkesi'ndeki Sosyal Sigortalar Sistemine göre veya eğer söz konusu ise bu organizasyonların veya kurumların yerini alan özel sistemlere göre hak talebinde bulunmak zorundadır ve bu teminat tahtında hak kazandığı tutarları Şirkete geri ödemekle yükümlüdür.
- 4) Şirket'in bu poliçede özel olarak öngörülen menfaatlerden herhangi birini mücbir sebepler nedeniyle yerine getirememesi durumunda Şirket sorumlu tutulmayacaktır.
- 5) Hastalık veya yaralanma durumunda Sigortalı, tedavi eden doktorları hasta bilgilerini gizli tutma yükümlülüğünden muaf tutacak ve tüm kanıtları ve bilgileri Şirket'e vermeye yetkili kılacaktır. Eğer gerekliyse Sigortalının hastalık veya yaralanmadan önceki sağlık bilgileri de dâhil olmak üzere, tüm tıbbi dokümantasyona Şirket'in doktorlarına serbestçe erişimi garanti edilecektir.
- 6) Şirketin doktorlarının Sigortalıyı serbestçe muayene edebilmeleri gerekmektedir. Bunun Sigortalı tarafından reddedilmesi halinde Şirket hizmeti organize etmekten ve masrafları karşılamaktan sorumlu olmayacaktır.
- 7) 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.
- 8) Rizikonun gerçekleşmesi halinde Seyahat Sağlık Sigortaları Genel ve Özel Şartlarında var olan Genel İstisnalar hariç tazminat ödeme yükümlülüğü sigorta şirketine aittir.
- 9) Rizikonun gerçekleşmesi durumunda başvurulması gereken telefon numaraları aşağıdadır;

POLİÇE ADI
Tra-Well Yurtdışı Geniş Kapsamlı Seyahat Sigortası

BAŞVURU TELEFONU
0216 524 36 36

E. ŞİKÂYET 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 373 86 00 telefon numarasından Sağlık Sigortaları Departmanımıza ulaşabilirsiniz.

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

**Sigorta Ettirenin Adı Soyadı
ve İmzası**

**Sigortacı veya acentenin kaşesi ve
yetkilinin imzası**

Tarih : ___/ ___/ _____

Tarih : ___/ ___/ _____

*İş bu teklif 4 sayfadan oluşmaktadır.