

KONUT YANGIN SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen kişilere ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla, 14.02.2020 tarihli ve 31039 Sayılı Resmî Gazete’de Yayınlanan “Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin” Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. ACENTEYE İLİŞKİN BİLGİLER

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Ünvanı :

Adresi :

Tel/Faks : / E-mail :

2. TEMİNATI VEREN SİGORTACININ;

Ticaret Ünvanı: S.S. ATLAS SİGORTA KOOPERATİFİ

Adres : Halit Ziya Bulvarı 1353.Sokak No:2 Kat:3 Konak/İZMİR

Tel/Faks : 0 850 222 44 40 / 0 232 489 69 50 E-mail :info@atlasmutuel.com.tr

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde Sigortacı tarafından verilecek Yangın Sigortası Genel Şartları, Hırsızlık Sigortası Genel Şartları, Cam Kırılmasına Karşı Sigorta Genel Şartları, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları, Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartları ve klozları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigortacının sorumluluğu, sigorta priminin peşin ödenmesi kararlaştırılmışsa tamamının, primin taksitle ödenmesi kararlaştırılmışsa peşinatın ödenmesiyle başlar. Aksi halde, poliçe teslim edilmiş olsa dahi sorumluluk başlamaz.
4. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde ödeme belgesi almayı unutmayınız. Ödeme belgelerinizin Kooperatifimizin orijinal makbuzu olmasına dikkat ediniz.
5. Sözleşmenin kanuni sebeplerle feshedilmesi halinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim gün sayısı üzerinden hesap edilerek sigortacıya ödenir. Sigorta ettirenin isteğine bağlı olarak iptal yapılmamaktadır.
6. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız.
7. Sözleşmenin kurulması halinde; poliçe vade bitiminde otomatik olarak yenilenmeyip, sigorta ettiren/sigortalının talebi halinde yenilenecektir.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigorta ile Yangın Sigortası Genel Şartları, Hırsızlık Sigortası Genel Şartları, Cam Kırılması Sigortası Genel Şartları, Makina Kırılması Sigortası Genel Şartları, Elektronik Cihaz Sigortası Genel Şartları, Hukuksal Koruma Sigortası Genel Şartları, dahilinde tarafların anlaşmasına ve seçilecek teminatlar karşılığında gerekli primin ödenmesine göre aşağıdaki teminatlar sağlanabilmektedir. Satın almış olduğunuz teminatlar için lütfen poliçenizi kontrol ediniz.

Yangın-Yıldırım-İnfilak

Sel - su baskını

Fırtına

Dahili Su

Kara taşıtları çarpması

Hava taşıtları çarpması

Deniz taşıtları çarpması

Dumanın vereceği zararlar

Yer kayması

Grev, lokavt, kargaşalık, halk hareketleri, kötü niyetli hareketler ve Terör
Kar ağırlığı
Cam kırılması
Enkaz kaldırma giderleri
Hırsızlık
Hasar nedeniyle yapılacak ikametgah değişikliği ve kira kaybı masrafları
Ferdî kaza
Yangın - infilak mali sorumluluk
Makine Kırılması Sig
Elektronik Cihaz Sig.
Hukuksal Koruma

2. Teminat dışı haller:
Teminat dışı hâller için ilgili genel şartlara bakınız.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin liste poliçede mevcuttur. (www.atlasmutuel.com.tr adresinden temin edebilirsiniz)
1. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5 (beş) işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya veya 7/24 hizmet veren Çağrı Merkezi numaramız olan 0 850 222 44 40 hattımızdan şirketimize ulaşarak hasar ihbarında bulunabilirsiniz.
2. Bildirim esnasında, acente/sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
3. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, tazminat ödeme yükümlülüğü genel ve özel şartlar ile klozlar çerçevesinde teminat veren sigortacıya aittir.

E. TAZMİNAT

1- Tazminatın esasları ve uygulamasına ilişkin bilgiler için bu formda "Genel Bilgiler Madde 1" bölümünde adı geçen genel şartlara bakınız.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde acente/sigortacıya ulaşmasından itibaren kanuni süre içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.

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 iş günü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.
2. S.S. Atlas Sigorta Kooperatifi tahkim sistemine üye değildir.

Adres: Halit Ziya Cad. 1353.Sok. No:2 Kat.3 Konak İZMİR
Tel: 0 850 222 44 40 Faks: 0 232 489 69 50
Web: www.atlasmutuel.com.tr E-mail: info@atlasmutuel.com.tr

Sigorta Ettirenin
Adı-Soyadı imzası

Sigortacı ve/veya acentenin
kaşesi ve yetkilinin imzası