

### 3. ŞAHIS SORUMLULUK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapacak sözleşmeye ilişkin hususlarda genel bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

#### **A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER**

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;  
Ticaret Ünvanı :  
Adresi :  
Tel & Faks No. :  
2. Teminatı veren sigortacının;  
Ticaret Ünvanı : MAPFRE SİGORTA A.Ş. (<http://www.mapfresigorta.com>)  
Adresi : TORUN CENTER, FULYA MAH. BÜYÜKDERE CAD. NO: 74/D ŞİŞLİ / İSTANBUL  
Telefon : (0212) 334 90 17; Faks: (0212) 334 97 49

#### **B. UYARILAR**

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartları ve Klozları ile Özel Şartları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, sigortacının sorumluluğu başlamaz.
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 feshedilmesi hâlinde, poliçeden herhangi bir tazminat talebinde bulunulmamış olması ön şartıyla, 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.
6. Sözleşmenin kurulması sırasında eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Sigorta süresince verilen bilgilerde herhangi bir değişiklik olması durumunda sigortacıyı gecikmeksizin acilen ve detaylı olarak bu değişikliklerden haberdar ediniz. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

#### **C. GENEL BİLGİLER**

1. Bu sigortayla sigortalının teklif ve/veya poliçede gösterilen sıfat, faaliyet ve hukuki münasebetlerinden dolayı, teklif ve/veya poliçede belirlenen riziko adresinde ani ve beklenmedik bir kaza sonucunda üçüncü şahısların uğrayabileceği maddi ve bedeni zararlar nedeniyle sigortalıya yöneltilebilecek tazminat taleplerine karşı Türkiye Cumhuriyeti hukuki sorumluluğa ilişkin mevzuat hükümleri çerçevesinde güvence sağlar.

Seçtiğiniz teminatlar kapsamında, adınıza düzenlenecek olan poliçede, aldığınız teminatların detayları bulunmaktadır.

# Sigorta

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır. Lütfen poliçe ve teklifiniz üzerindeki özel şartları ve klozları dikkatle inceleyiniz.
3. Poliçe ile verilen teminatlar dışında, aşağıda yazılı olan riziko / zarar veya kıymetler, ilave prim ödemek şartıyla ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilir.  
B 1) Poliçede yazılı riziko adresinde bulunan asansörlerin kullanımı esnasında üçüncü şahıslara gelebilecek zararlar  
B 2) Müşterilere ait eşya ve sigortalanan işletmenin otoparkına bırakılan araçlara gelebilecek zararlar
4. Teminat dışı hâller için Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartlarına bakınız.

## **D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ**

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5 işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Sigortacının yazılı onayı olmadıkça, sorumluluğu veya tazminat talebini kısmen veya tamamen kabul etmeyiniz, ödeme taahhüdünde bulunmayınız, zarar görenlere herhangi bir tazminat ödemesinde bulunmayınız.

## **E. TAZMİNAT VE TAZMİNAT ÖDEMESİ**

1. Sigortalının sigortacının atadığı ekspere itiraz etme hakkı mevcut olup bu durumda eksper tarafların mutabakatı ile tespit edilir. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Hazine Müsteşarlığı'nın internet sitesinden (<http://www.hazine.gov.tr>) temin edilebilir.
2. Teklif/poliçede bir muafiyet belirlenmişse, bu muafiyet sigortalının sorumluluğunda olan miktarı belirtmekte olup sigortalı tarafından karşılanacaktır. Talep edilen tazminat miktarı teklif/poliçede belirlenen muafiyet miktarının altı nda kalıyorsa sigortacı tarafından herhangi bir tazminat ödemesi yapılmayacaktır.
3. Sigortacı; tahkim sistemine üye değildir.

## **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.

Adresi : TORUN CENTER, FULYA MAH. BÜYÜKDERE CAD. NO: 74/D ŞİŞLİ / İSTANBUL  
Telefon : (0212) 334 90 17; Faks: (0212) 334 97 49  
E-mail : [info@mapfresigorta.com](mailto:info@mapfresigorta.com)  
İletişim Formu : <http://form.mapfresigorta.com/iletisim/formlar/iletisim-formu.html>

Sigorta Ettirenin  
adı-soyadı imzası

Sigortacı veya acentenin  
kaşesi ve yetkilinin imzası