



BİLGİLENDİRME FORMU

TAMAMLAYICI DEPREM SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla, 14.02.2020 tarih ve 31039 sayılı 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
E-Mail

2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Unvanı	QUICK SİGORTA A.Ş. (http://www.quicksigorta.com)
Adresi	Quick Tower, İçerenköy Mah. Umut Sok. No: 10-12 Kat: 7 34752 Ataşehir - İstanbul
Tel & Faks No	Tel: 0(212) 952 00 00 / Faks: 0(212) 290 30 30
Hasar Bilgilendirme Hattı	0850 755 1 755
E-posta	bilgi@quicksigorta.com

B. UYARILAR

1. Teklif/Poliçenizin ayrılmaz birer parçası olan ve tarafınıza Teklif/Poliçeniz ve bu Bilgilendirme Formu ile birlikte teslim edilen ile Yangın Sigortası Genel ve Özel Şartları dikkatlice okunmalıdır.
2. **Sigorta priminin tamamının**, prim taksitle ödenmesi kararlaştırılmışsa **peşinatın (ilk taksit) akit yapılır yapılmaz ve en geç poliçenin teslimi karşılığında** ödenmesi gerekir. Aksi kararlaştırılmadıkça, prim veya peşinat ödenmediği takdirde poliçe teslim edilmiş olsa dahi **sigortacının sorumluluğu başlamaz** ve bu husus poliçenin yüzüne yazılır.
Primin taksitle ödenmesi kararlaştırıldığı takdirde, taksitlerin kesin ödeme zamanı, miktarı ve vadesinde ödenmemesinin sonuçları poliçe üzerine yazılır veya poliçe ile birlikte yazılı olarak sigorta ettirene bildirilir. Sigorta ettiren kimse, kesin vadeleri poliçe üzerinde belirtilen ya da yazılı olarak kendisine bildirilmiş olan prim taksitlerinin herhangi birini vade günü bitimine kadar ödemediği takdirde temerrüde düşer. Prim ödeme borcunda temerrüde düşülmesi halinde Borçlar Kanunu hükümleri uygulanır.
Poliçenin yüzüne yazılması kaydıyla, rizikonun gerçekleşmesiyle henüz vadesi gelmemiş prim taksitlerinin sigortacının ödemekle yükümlü olduğu tazminat miktarını aşmayan kısmı muaccel hale gelir. Bu madde uyarınca sigorta sözleşmesinin feshedilmiş sayıldığı hallerde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim gün esaslı üzerinden hesap edilerek fazlası sigorta ettirene iade edilir.

3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için sigorta primi sigortacının banka şubesine veya sigorta sözleşmesine aracılık eden yetkili acenteye dekont veya makbuz karşılığı ödenir. **Prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.**
4. Prim ödemesinde, poliçe üzerinde kesin ödeme zamanı ve miktarı yazılı primin veya prim taksitinin belirtilen ödeme günü bitimine kadar tahsil edilemediği durumda, Sigortacı poliçeyi tahsilat yapılamayan tarih itibarıyla TTK 1434. Maddesi ve genel şartlarda belirtildiği şekilde feshetme hakkına sahip olur.
5. Sigortacının sorumluluğu başladıktan sonra, Sigorta Ettiren/Sigortalının kısmi cayması durumunda cayılan kısma ait primin yarısının ödenmesi gerekir. Rizikonun gerçekleşmesi halinde ödenmemiş primlerin tümü muaccel olur.
6. 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.
7. Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirilmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacı ile sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden (SBM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığından, Sağlık kurum ve Kuruluşlarından ve Sigorta Şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBM, Sigorta Şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.
8. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta Teklif/Poliçesi ve Sigorta Ettiren/Sigortalının bilgilerine ilişkin sigortacının bilmesi gereken veya bilmesinde fayda olan hususların doğru, tam ve eksiksiz bir şekilde sigortacıya zamanında bildirilmesi zorunludur. Teklifin yapılması ile kabulü arasında meydana gelen değişikliklerin de sigortacıya derhal bildirilmesi zorunludur. Bu beyan yükümlülüğüne ilişkin aykırılığın tespit edilmesi ile sigortacı için önemli olan bir hususun bildirilmemiş veya yanlış bildirilmiş olması hallerinde sigortacı sözleşmeden cayma veya prim farkı isteme konusunda seçimlik hakka sahiptir. Cayma halinde Sigorta Ettiren/ Sigortalının kastının varlığı halinde, rizikonun taşındığı süre boyunca sigortacı primlere hak kazanacak ve ilk talep üzerine bu primlerin tümü muaccel hale gelecektir. Cayma hakkının kullanılmayacağı haller konusunda T.T.K. hükümlerine bakınız.
Rizikonun gerçekleşmesinden sonra işbu beyan yükümlülüğünün ihlali halinde, duruma göre, sigortacı tarafından, tazminattan indirim yapılacak veya tazminat yükümlülüğü tümüyle ortadan kalkacaktır.
9. Sigortalı/sigorta ettiren bilgilendirmenin gerektiği gibi yapılmadığına ilişkin tüm itirazlarını poliçenin yapılmasından itibaren 14 gün içinde sigortacıya bildirme hakkına sahiptir. Aksi halde TTK'nun 1423. maddesi uyarınca sigorta sözleşmesi poliçedeki yazılı şartlarla yapılmış olur.
10. Sigorta Teklif/Poliçesi ve sözleşmesindeki değişiklikler, zeyilname hazırlanması ve Sigorta Ettiren/Sigortalıya gönderilmesi suretiyle yapılacak olup bu sigorta sözleşmesinde belirtilen Sigorta Ettiren/Sigortalının adresine zeyilname gönderilmiş olması halinde sigorta sözleşmesi ve Teklif/Poliçesi bu zeyilname ile değiştirilmiş addolunacaktır.
11. Sigorta Ettiren/Sigortalının bu sözleşmede belirtilen adresi her türlü bildirim için geçerli adresi olup adres değişikliklerinin sigortacıya bildirilmemesi halinde sözleşme de belirtilen adrese yapılacak her türlü bildirim geçerli olarak yapılmış kabul edilecektir.
12. Sigorta Ettiren/Sigortalı, sorumluluğunu gerektiren olayları 10 (on) gün içinde ve kendisine yöneltilen talepleri derhal, sigortacıya bildirmek zorundadır. Bu yükümlülüğe aykırılık halinde ve aykırılığın tazminatın artışına sebep olması durumunda sigortacı tazminattan indirim yapabilecektir.
13. Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun ve bağlı mevzuat hükümleri gereği, sözleşme kurulduktan sonra Tüketici herhangi bir gerekçe göstermeden ve cezai şart ödemediği finansal hizmetlere ilişkin

mesafeli sözleşmelerden on dört gün içinde cayma hakkına sahiptir.

Cayma hakkının kullanıldığına dair bildirimin bu süre içinde satıcı veya sağlayıcıya yöneltilmiş olması yeterlidir. Cayma hakkı bildiriminin, www.quicksigorta.com adresindeki beyan formu doldurularak veya açık bir beyan ile info@quicksigorta.com.tr adresine iletilmesi gerekmektedir. Satıcı veya sağlayıcı, cayma hakkı konusunda tüketicinin bilgilendirildiğini ispat etmekle yükümlüdür.

14.

1. Sigorta, sigorta koruması sözleşmenin yapılmasından önceki bir tarihten itibaren sağlanacak şekilde yapılabilir. Ancak, rizikonun gerçekleştiği veya gerçekleşme ihtimalinin ortadan kalkmış olduğu, sözleşmenin yapılması sırasında, sigortacı ile sigorta ettiren ve sigortadan haberi olmak şartıyla, sigortalı tarafından biliniyorsa sözleşme geçersizdir. Rizikonun gerçekleştiği veya gerçekleşme ihtimalinin ortadan kalktığının sigorta ettiren veya sigortalı tarafından bilinip sigortacı tarafından bilinmediği durumlar da, sigortacı sözleşme ile bağlı olmamakla birlikte, ödenmesi gereken primin tamamına hak kazanır.
2. Sigorta ettiren, teklifin yapılması ile kabulü arasındaki değişiklikleri , sigortacıya bildirmekle yükümlüdür. Sigortacı için önemli olan bir husus bildirilmemiş veya yanlış bildirilmiş olduğu takdirde, sigortacı sözleşmeden cayabilir veya prim farkı isteyebilir. Rizikonun gerçekleşmesinden sonra ihmalin derecesine göre tazminattan indirim yapılır. Sigorta ettirenin kusuru kast derecesinde ise beyan yükümlülüğünün ihlali ile gerçekleşen riziko arasında bağlantı varsa, sigortacının tazminat veya bedel ödeme borcu ortadan kalkar; bağlantı yoksa, sigortacı ödenen primle ödenmesi gereken prim arasındaki oranı dikkate alarak sigorta tazminatını veya bedelini öder.
3. Sözleşmede, sigorta ettirenin bilgisine ve davranışına hukuki sonuç bağlanan durumlarda, sigortadan haberi olması şartı ile sigortalının, temsilci söz konusu ise temsilcinin bilgisi ve davranışı da dikkate alınır.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigorta ile Yangın Sigortası Genel Şartları kapsamında poliçe ekinde yazılı aşağıdaki teminatları tarafların anlaşmasına bağlı olarak sağlanmaktadır. Sigorta Şirketinin aşağıda yazılı söz konusu teminatları verip vermeme hakkı saklı kalmak ve ilave prim almak şartıyla ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edebilir. Yangın, Yıldırım, İnfilak, Yangın ve İnfilak Mali Sorumluluk (Kiracı/Ev sahibi/Komşuluk)
2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere poliçede gösterilecek özel şartları kararlaştırabilme hakkı vardır.
3. **Teminat dışı hâller için;** Yangın Genel Şartlarına bakınız.(Genel Şartları www.quicksigorta.com temin edilebilir)
4. Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi'nden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan, Sağlık Bakanlığı'ndan, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM, sigorta şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

Ç. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz. (www.quicksigorta.com.tr) adresinden temin edebilirsiniz)
2. Rizikonun gerçekleştiği veya gerçekleşme ihtimalinin olduğu durumlarda zararın önlenmesi,

azaltılması, artmasına engel olunması ve sigortacının rücu haklarının korunabilmesi için gerekli önlemleri alınız.

3. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5 (beş) işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada iletişim bilgileri bulunan sigortacıya başvuruda bulunarak hasara sebep olan kaza veya olayın yerini, zamanını, meydana geliş şeklini ve yol açtığı genel sonuçları sigortacıya bildiriniz.
4. Sigortalının bu yükümlülüklerine aykırı hareket etmesi halinde, kanun ve genel şartlar uyarınca sigortacının ödeme yükümlülüğü tamamen veya kısmen ortadan kalkmış olur.
5. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe eksper tayin edebilme hakkı vardır. Ekspere ücreti, eksperin tayin eden tarafca ödenir. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.

D. TAZMİNAT

1. Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. **Sigorta bedeli, Teklif/Police 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 ile sigorta bedeli arasındaki farka bakılmaksızın policede belirtilen bedel üzerinden değerlendirme yapılacaktır. Diğer bir ifade ile, eksik-aşkın sigorta uygulaması yapılmaksızın police bedeli üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
3. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, Sigorta Ekspertleri Atama Yönetmeliğinin 6 ve 7.Maddelerine istinaden Sigortalı veya Sigorta Ettiren ya da Sigorta Sözleşmesinden menfaat sağlayan kişi tarafından veya Sigorta Şirketi tarafından bu sözleşmeden kaynaklanan hasarlara ilişkin olarak eksper tayin edilebilir. Aynı Yönetmeliğin 11.Maddesine istinaden Ekspere Ücreti Atama yapan taraf tarafından ödenir. Hakem Ekspere ücreti de 11.maddeye istinaden atayan taraf tarafından ödenir. Yetkili sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.
4. Sigorta Ettiren/Sigortalı, hasarın saptanmasından önce, hasar konusu yerde ve/veya malda herhangi bir değişiklik yapamaz. Bu yükümlülüğe aykırılık halinde ve ihlal ile zarar arasında illiyet bağı bulunması durumunda, kusurun ağırlığına göre tazminat tutarından indirim yapılacaktır.

E. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Akdedilecek sözleşmede uygulanacak muafiyet ve uygulama şartları için Teklif/Policeye bakınız. Riziko gerçekleştiğinde; Teklif/Police üzerinde bulunan muafiyet oranı veya tutarı sigortalının sorumluluğundaki miktarı belirtmekte olup, Teklif/Police yazan bu muafiyet oranı veya tutarı tazminat tutarından düşülür ve kalan kısım sigortacı tarafından ödenir.
2. Tam hasar durumunda tazminat; Sigortacı tarafından yapılacak ödeme, rizikonun gerçekleştiği tarihteki sigorta bedelini aşmamak kaydı ile rayiç değer esas alınarak yapılır. Tazminat miktarı, Teklif/Policede belirlenen muafiyet tutarının altında kalıyor ise sigortacı tarafından herhangi bir tazminat ödemesi yapılmaz.
3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren Türk Ticaret Kanunu'nun ilgili hükümleri çerçevesinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat talebi sonuçlandırılır.

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.

2. Quick Sigorta A.Ş, Sigorta Tahkim Kurulu (www.sigortatahkim.org) sistemine üye değildir.
3. Hak sahipleri uyuşmazlık konusundaki başvurularını tüketici hakem heyetine veya dava açılmadan önce arabulucuya başvurulması şartı ile tüketici mahkemesine yapabilirler.

Adresi	Quick Tower, İçerenköy Mah. Umut Sok. No: 10-12 Kat: 7 34752
Tel & Faks No	Ataşehir - İstanbul
Hasar Bilgilendirme Hattı	Tel: 0(212) 952 00 00 / Faks: 0(212) 290 30 30
E-posta	0850 755 1 755
	bilgi@quicksigorta.com

Sigortacının veya Acentenin
Ticari Ünvanı

Sigorta Ettiren / Sigortalı
Adı Soyadı

İmzası

İmzası

Tarih : ____/____/____

Tarih : ____/____/____

Bu bilgilendirme formundaki bilgiler, formun Sigorta ettiren tarafından onaylanması halinde sigortalı tarafından imzalanmış kabul edilecektir.