



GRUP FERDİ KAZA SİGORTASI BİLGİLENDİRME METNİ

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu bilgilendirme formu, 14.10.2020 tarihli Resmi Gazete' de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmelik'e istinaden hazırlanmış olup bu form, [.....] ile Quick Hayat Sigorta A.Ş. arasında akdedilmiş olan Grup Ferdi Kaza Sigorta Poliçesi kapsamında, Quick Hayat Sigorta A.Ş.'nin sigortalıyı, prim ödenmesi karşılığında ve Türk Ticaret Kanunu ve Ferdi Kaza Sigortaları Genel Şartları ("Genel Şartlar")' na bağlı olarak teminat kapsamına alan sigorta sözleşmesine ilişkin özet bilgiler ile önemli bazı hususlar hakkında genel amaçlı bilgiler içermektedir.

Quick Hayat Sigorta A.Ş., Grup Ferdi Kaza Sigorta Sözleşmesi'ne sigorta ettiren sıfatıyla taraf olan [.....] aracılığı ile Grup Ferdi Kaza Sigortası' na katılan müşterilerinin ("sigortalı"), sigorta süresi içerisinde sertifika/poliçe ile teminat altına alınmış rizikonun gerçekleşmesi sonucu yaşamını yitirmesi halinde, Vefat Teminatını sertifika üzerinde belirtilen sigortalının lehtarına; tam ve daimi malul kalması halinde Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı' nı sigortalının kendisine, Genel ve Özel Şartlar ile ilgili mevzuatlar kapsamında öder.

Detaylı bilgi için lütfen "Grup Ferdi Kaza Sigortası Özel Şartları" ve Ferdi Kaza Sigortaları Genel Şartları' nı inceleyiniz.

TANIMLAR

İşbu Bilgilendirme Metni kapsamında kullanılan terimlere ait tanımlara aşağıda yer verilmiştir:

Sigortacı/Sigorta Şirketi: Belli bir prim karşılığında sigorta sözleşmesi ile risk üstlenen kişi, işbu sözleşmede teminat altına alınan sigortalının risklerini üstlenmiş olan **Quick Hayat Sigorta A.Ş.**'dir.

Sigortalı: Sigorta ettirenin bağlı olduğu grup içinde yer alan [] ile [] yaş arasındaki Grup Ferdi Kaza Sigorta Poliçesi çerçevesinde sigorta teminatı kapsamına alınan gerçek kişiyi ifade etmektedir.

Sigorta Ettiren: Sigorta şirketi ile grup ferdi kaza sigorta sözleşmesini akdederek gruba dahil olan sigortalının menfaatini primin ödenmesi karşılığında teminat altına alan kişiyi, işbu sözleşmede [] 'dir.

Lehtar: Sigortalının belirlediği sigorta teminatında menfaattar olan kişiyi(leri) ifade etmektedir. Söz konusu kişi(ler) Sigortalı tarafından belirtilmediği takdirde vefat teminatı bakımından Sigortalının kanuni varisleridir.

Kaza: Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarında tanımlandığı şekilde ani ve dış etkenler nedeniyle oluşan olay neticesinde sigortalının iradesi dışında ölmesi veya bedensel bir arızaya maruz kalmasıdır.

1.TARAFLAR

[.....] ile Quick Hayat Sigorta A.Ş. arasında akdedilmiş olan Grup Ferdi Kaza Sigorta Sözleşmesi kapsamında Quick Hayat Sigorta A.Ş.' nin sigortalıyı, prim ödenmesi karşılığında ve Kanun, Yönetmelik, Genel Şartları ve Poliçe Özel şartları' na bağlı olarak verilen teminatlar bakımından koruma altına almaktadır.

Teminatı Veren Sigortacı Bilgileri

Ticaret Unvanı : Quick Hayat Sigorta A.Ş.

Ticaret Sicil No : 488182-5

Mersis No : 632142935900001

Telefon No : 0216 2270270 08507621500

E-Posta : info@quickhayat.com.tr

Web Adresi : www.quickhayat.com.tr

KEP Adresi : Quickhayatsigorta@hs03.kep.tr

İletişim Adresi : Quick Tower İçerenköy Mah. Umut Sok. No.10-12 34752 Ataşehir/ İstanbul

Sözleşmeye Aracılık Eden Sigorta Acentesi**Ticaret Unvanı :****Ticaret Sicil No :****Mersis No :****Telefon No :****E-Posta :****Web Adresi :****KEP Adresi :****Levha Kayıt No :****İletişim Adresi :**

Bu bilgilendirme metninde poliçe gönderimi ve sigorta primi tahsil yöntemine ilişkin sigorta ettiren tarafından verilen bilgiler sözleşme süresince geçerlidir.

Paylaşılan iletişim bilgilerinde değişiklik olması halinde, sigorta ettiren tarafından bu değişikliklerin sigortacıya ve/veya acentesine bildirilmesi gerekmektedir. Aksi durumda en son güncellenen iletişim bilgilerini dikkate alarak bildirim yapacaktır.

Sigorta kapsamına yeni alınacak sigortalı bilgileri sigorta ettiren tarafından günlük olarak Sigortacı 'ya bildirilir. Sigortacı sigorta kapsamına alınan kişilerle birlikte yeni prim tahakkukunu Sigorta Ettirene bildirir. Yeni bildirilen kişilerin sigortası yeni tahakkuk ettirilen primlerin ödenmesi sonrası başlayacaktır.

Sigorta kapsamından ayrılanlar (grupla ilişkisi kesilenler veya başka bir sebeple sigorta kapsamı dışında bırakılan kişiler) Sigorta Ettiren tarafından en geç ertesi iş günü Sigortacı 'ya bildirilir. Bildirim anından itibaren bu kişiler sigorta kapsamından çıkarılır. Sigortacı bu kişilere isabet eden iptal primlerini hesaplayarak Sigorta Ettiren' e bildirir.

2. SİGORTANIN TÜRÜ ve TEMİNATLARI

Sigorta ürünü Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarına tabi olarak sunulmakta aşağıda detayları belirtilen kaza sonucu vefat teminatını sağlamaktadır. Poliçede/Sertifika açıkça belirtilmesi koşuluyla ve ayrıca sigortacının söz konusu teminatları verip vermeme hakkı saklı kalmak kaydı ile vermeyi kabul etmesi halinde ve primlerin ödenmesi koşuluyla kaza sonucu maluliyet teminatı da kapsama dahil edilebilir. Gündelik tazminat ve tedavi masrafları teminatı verilmemektedir.

Grup Ferdi Kaza Sigortası poliçesinde teminatların kapsamı grup ferdi kaza sigortası başvuru formunda, sigorta poliçesinde/sertifikasında ve grup sözleşmesinde belirlenmiş olup, kaza sonucu vefat teminatı zorunlu ve ana teminat olup, kaza sonucu maluliyet teminatına ilişkin olan ek teminatların geçerliliği ve kapsamı poliçe kapsamında yer alması halinde geçerli olacaktır.

Aşağıda Grup Ferdi Kaza Sigortası kapsamında sigortacı tarafından verilebilecek teminatlar belirtilmiştir.

Ferdi Kaza Sigortası Teminatları ve Teminat Tutarları:

Kaza Sonucu Vefat Teminatı (Ana Teminat) : Sigortalının sigorta süresi içinde Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları' nda tanımlanan ve kapsam dahilinde sayılan bir kaza sonucunda derhal veya kaza tarihinden itibaren 1 (bir) yıl içinde vefat etmesi durumunda Sözleşmede belirtilen kaza sonucu vefat teminat tutarı, sigortalının lehtarlarına, lehtar bulunmaması halinde kanuni varislere ödenecektir.

Ek Teminatlar**Kaza Sonucu Maluliyet Teminatı:****1-Tam, Kat' i, Daimi Maluliyet Teminatı:**

Sigortalının bir kaza sonucunda tam, kat'i ve daimi maluliyete uğraması halinde sigortalının kendisine, poliçede belirtilen maluliyet teminatı, tam kat'i daimi maluliyet tazminatı olarak ödenir. Bu tazminatın ödenmesi ile sigortalının, sigorta ile ilişkisi kesilir.

2-Kısmi Daimi Maluliyet Teminatı

Sigortalının bir kaza sonucunda kısmi daimi maluliyete uğraması halinde sigortalının kendisine, poliçede belirtilen maluliyet teminatı, maluliyet oranına ve Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları' ndaki maluliyet cetvelindeki oranlara göre belirlenerek tazminat ödenir. Bu durumda sigortalının sigortası devam eder. Maluliyet oranının belirlenmesinde Sigortalının meslek ve sanatı dikkate alınmaz. Bir kaza, vefat ve daimi maluliyet

tazminatına aynı zamanda hak kazandırmaz. Ancak, daimi maluliyet tazminatı almış bulunan sigortalı, kazanın vukuu tarihinden itibaren 1(bir) sene zarfında ve bu kaza neticesinde vefat ettiği takdirde hak sahiplerine, "Sigortalıya ödenmiş bulunan daimi maluliyet tazminatı ile vefat tazminatı arasındaki fark" ödenir.

4.KAPSAM DIŞI KALAN HALLER

Police kapsamında sayılmayan haller nedeniyle kaza sonucu vefat, kaza sonucu tam/kısmi daimi maluliyete ilişkin herhangi bir teminat ödemesi yapılmamaktadır Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi ve teminat dışında kalan durumlar için, www.quickhayat.com.tr internet sitesinde yer alan Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları ve poliçenizi inceleyiniz.

Ferdi Kaza Teminatları kapsamı dışında kalan haller:

Ferdi kaza teminatlarında uygulanacak istisnalar ve kapsam dışı haller Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarında belirtilmiştir.

- 1.Harp veya harp mahiyetindeki harekât, ihtilal, isyan, ayaklanma veya bunlardan doğan iç kargaşalıklar,
- 2.Grevlere, lokavt edilmiş işçi hareketlerine, halk hareketlerine kavgalara iştirak,
- 3.Cürüm ve cinayet işlemek veya bunlara teşebbüs,
- 4.Tehlikede bulunan eşhas ve malları kurtarmak hali müstesna, sigortalının kendisini bile bile ağır tehlikeye maruz bırakacak hareketlerde bulunması,
- 5.3713 sayılı Terörle Mücadele Kanunu'nda 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.
- 6.Nükleer rizikolar veya nükleer, biyolojik ve kimyasal silah kullanımı veya nükleer, biyolojik ve kimyasal maddelerin açığa çıkmasına neden olacak her türlü saldırı ve sabotaj,
- 7.3713 sayılı Terörle Mücadele Kanunu'nda belirtilen terör eylemleri ve buna bağlı sabotajlara katılmak
- 8.Motosiklet ve takma motorlu bisiklet kullanmak ve bunlara binmek,
- 9.Açık deniz balıkçılığı ile sürek ve sürgün avları, yaban domuzu vesair vahşi hayvan avcılığı ve yüksek dağlarda avcılık,
- 10.Dağlara ve cümudiyelere tırmanma sureti ile yapılan dağcılık, kar veya buz üzerinde yapılan bilumum sporlar (kayak, patinaj, hokey ve boksley gibi); cirit oyunu, manialı binicilik, polo, rugby, eskrim, halter, güreş, boks, basketbol, futbol ve yelken sporlar ile ağır ve tehlikeli jimnastik hareketleri ve profesyonel spor hareketleri,
- 11.Her nevi spor müsabakaları ile sürat ve mukavemet yarışları,
- 12.Havada yolcu sıfatından gayri bir sıfatla uçuş,
- 13.Deprem, sel, yanardağ püskürmesi ve yer kayması.
- 14.5'inci maddede belirtilen zararlar ve ile 7. maddede belirtilen terör ve sabotaj eylemlerine katılma hali hariç olmak üzere, 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanunu'nda belirtilen terör eylemleri ve sabotaj sonucunda oluşan veya bu eylemleri önlemek ve etkilerini azaltmak amacıyla yetkili organlar tarafından yapılan müdahaleler.
- 15.Suda boğulmalar, sigortanın şümulüne giren bir kaza neticesinde vuku bulmadığı takdirde sigortadan hariçtir.

Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları kapsamında aşağıdaki haller kaza sayılmaz.

- a) Her nevi hastalıklarla bunların neticelerinin ve marazi bir halin,
- b) Sigortanın şümulüne giren bir kaza neticesinde vukua gelmediği takdirde, sühnetin, donma, güneş çarpması ve konjestion gibi tesirlerinin,
- c) Herhangi akıl ve ruh haleti ile olursa olsun, intiharın veya intihara teşebbüsün,
- d) Aşkar sarhoşluğun, sigortanın şümulüne giren bir kazanın icap ettirmediği ahvalde uyuşturucu madde kullanmanın, ilaç ve zararlı madde almanın,
- e) Sigortanın şümulüne giren bir kazanın icap ettirmediği cerrahi; müdahalenin (ameliyatın) ve her türlü şua tatbikinin, tevlit ettiği vefat hali veya cismani arızalar.

5.MUAFİYET VE KISITLAMALAR

Sigortalının beyanına ya da sigortacının erişimine izin verdiği tıbbi kayıtlarına göre sigortalının sözleşmenin yapılması esnasında veya öncesinde mevcut rahatsızlıkları veya tıbbi değerlendirmeye göre bunlara bağlı olarak çıkabilecek rahatsızlıklar sebebiyle ölüm rizikosu teminat kapsamı dışındadır.

Sigortacı, verilen bir teminatın ya da ödemekle yükümlü olduğu bir hasarın ya da sağladığı bir menfaatin,

sigortacıyı Birleşmiş Milletler kararları ya da Avrupa Birliği'nin, Birleşik Krallık'ın ya da Amerika Birleşik Devletleri'nin ticari ve ekonomik yaptırıma, yasağa ya da kısıtlamaya maruz bırakacak olması durumunda, söz konusu teminatı vermek, hasarı ödemek ya da menfaati sağlamakla yükümlü olmayacaktır.

6.COĞRAFİ KAPSAM

Resmi savaş hali hariç tüm dünyada geçerlidir.

7.SÖZLEŞME SÜRESİNDEKİ YÜKÜMLÜLÜKLER VE TAZMİNATA İLİŞKİN GENEL BİLGİLER

7.1. Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, teklif tarihinden itibaren **"30 (otuz) gün"** içinde reddedilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklifin verilmesi sırasında alınan para, sözleşme kurulmuşsa ilk prim olarak kabul edilir. Teklif reddedilmişse ödenen para, kesinti yapılmadan iade edilir.

7.2. Sözleşme kurulmadan önce, sigorta başvuru formunda yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali hâlinde sigortacının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

7.3. Sigortalı tarafından yapılması gereken beyanlar hakkında Türk Ticaret Kanunu ve Genel Şartlardaki ilgili hükümler uygulanır. Sigortalının, sözleşmenin yapılması esnasında yerine getirmesi gereken beyan yükümlülüğü TTK 1435, 1436, 1437, 1439, 1440, 1441, 1442 ve 1443'üncü maddeler ve ayrıca TTK 1497 ve 1498'inci madde hükümlerine tabidir.

7.4. Sigortacı 'ya karşı sözleşme süresi içinde yerine getirilmesi gereken beyan yükümlülüğü hakkında TTK 1444, 1445'inci maddeler ve ayrıca TTK 1499 hükmü uygulanır. Riziko gerçekleştiğinde yerine getirilecek bildirim yükümlülüğü hakkında TTK 1446 uygulanır. Bu konudaki yükümlülükleriniz ve bunları yerine getirmemeniz halinde uygulanabilecek yaptırımlar hakkında detaylı bilgi almak için yukarıdakilere ilaveten Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları, Md. 11, Md. 12, Md.13 ve Md. 14'ye bakınız.

7.5. Sigortacının sorumluluğu poliçe priminin tamamının veya taksitle ödeme yapılacaksa ilk taksitinin ödenmiş olması ve poliçenin tanzim edilmesi koşulu ile poliçe başlangıç tarihinden başlar. Sigorta ettiren, sigorta primini veya primin taksitle ödenmesi kararlaştırıldığı takdirde peşinatını, sigorta poliçesinin teslim edildiği günün bitimine kadar ödemediği takdirde temerrüde düşer ve prim borcunu temerrüde düştüğü tarihi takip eden 30 gün içinde dahi ödemediği takdirde sigorta sözleşmesi hiçbir ihtara gerek olmaksızın feshedilmiş olur.

7.6. Sigorta ettiren, kesin vadeleri poliçe üzerinde belirtilen ya da yazılı olarak kendisine bildirilmiş olan prim taksitlerinin herhangi birini vade günü bitimine kadar ödemediği takdirde temerrüde düşer. Sigorta ettiren, prim borcunu temerrüde düştüğü tarihi takip eden 15 gün içinde ödemediği takdirde sigorta teminatı durur. Rizikonun gerçekleşmemesi kaydıyla, teminatın durduğu süre içinde prim borcunun ödenmesi halinde teminat durduğu yerden devam eder. Sigorta teminatının durduğu tarihten itibaren 15 gün içerisinde prim borcunun ödenmemesi halinde, sigorta sözleşmesi hiçbir ihtara gerek olmaksızın feshedilmiş olur.

7.7. Rizikonun gerçekleşmesiyle henüz vadesi gelmemiş prim taksitlerinin sigortacının ödemekle yükümlü olduğu tazminat miktarını aşmayan kısmı, muaccel hale gelir.

7.8. Sigorta başlangıç tarihinden itibaren 30 gün içinde alınan ayrılma taleplerinde sigortacı tarafından alınmış olan tüm prim sigortalıya iade edilir. Poliçe başlangıç tarihinden itibaren 30 günü aşan fesih taleplerinde ise gün esaslı prim iadesi yapılır. Gün esaslı prim iadesi yürürlükteki mevzuat ve ilgili tarifeyle uygun şekilde hesaplanmaktadır.

7.9. İşbu sigorta poliçesi, Sigorta Ettiren 'in beyanı esas alınarak düzenlenmiştir. Gerçek durumun farklı olması, Sigortalının durumunun Sigorta Ettiren 'in beyan ettiğiinden farklı olması, Sigorta Ettiren ile Sigortalı arasındaki iletişim kopukluğu yahut yanlış anlaşılmalardan Sigortacı sorumlu olmayacaktır. Yanlış bildirilen hususların işbu sigortanın hükümsüz olmasına, feshedilmesine, prim farkı istenmesine, sözleşme geçerli bir şekilde yürürlükte kalsa dahi riziko gerçekleştikten sonra bu hususların öğrenilmesi durumunda tazminat ödeme borcunun ortadan kalkmasına sebep olabileceğini Sigorta Ettiren bilmekte ve buna göre hareket etmektedir.

Sigorta ettiren teklifname ve bunu tamamlayıcı belgelerde kendisine sorulan sorulara doğru cevap vermek ve sigortanın konusunu oluşturan rizikoya etki edebilecek hususları bilerek bunları beyan etmek gerekirse Sigortalıdan bu hususları öğrenerek eksik bilgisini tamamlamakla yükümlüdür.

Sigorta Ettiren, Sigortacı ve sigorta için önemli bir hususu yanlış, eksik veya gerçeğe aykırı bildirmişse yahut hiç bildirmemişse

- a- Sigorta Ettiren 'in kastının bulunması durumunda sigorta poliçesi baştan itibaren hükümsüzdür.
- b- Sigorta ettirenin kastı yoksa, beyan yükümlülüğünün ihlal edildiğinin Sigortacı tarafından öğrenildiği günden itibaren 15 gün içinde Sigortacı sözleşmeyi feshedebilir veya ihlalin derecesine göre prim farkı isteyebilir. İstenilen prim farkının on gün içinde kabul edilmemesi hâlinde, sözleşme feshedilmiş

kabul olunur. Önemli olan bir hususun sigorta ettirenin kusuru sonucu öğrenilememiş olması veya sigorta ettiren tarafından önemli sayılmaması durumu değiştirmez.

Sigortacı fesih şikkını seçtiği takdirde durumu, iptal tarihinden itibaren bir ay içinde sigortalıya bildirir. Fesih bildiriminin postaya verildiği tarihten itibaren 15 gün sonra öğleyin saat 12.00'de sigorta sona erer ve işlemeyen sigorta süresine ilişkin prim iade olunur.

Riziko gerçekleştikten sonra Sigorta Ettiren 'in beyan yükümlülüğünü ihmalen ihlal ettiği öğrenilirse ve bu ihlal tazminatın veya bedelin miktarına yahut rizikonun gerçekleşmesine etki edebilecek nitelikteyse ihmal derecesinde tazminattan indirim yapılır.

Riziko gerçekleştikten sonra Sigorta Ettiren 'in beyan yükümlülüğünü kasten ihlal ettiği öğrenilirse ve bu ihlal ile riziko arasında bağlantı varsa Sigortacının tazminat ödeme yükümlülüğü ortadan kalkar. İhlal ile riziko arasında bağlantı yoksa sigorta tazminatı ödenen primle ödenmesi gereken prim arasındaki orana göre oranlanarak ödenir.

Beyan yükümlülüğü sigorta yapıldığı zamandan başlayarak sigorta süresince Sigorta Ettiren 'in üzerindedir. Sigorta Ettiren gerekirse Sigortalı nezdinde sigortaya etki eden önemli hususları öğrenerek Sigortacı 'ya bildirmek durumundadır. Beyan yükümlülüğünün Sigorta Ettiren tarafından ihlal edilmesi durumunda Sigortalı kendisinin bir yükümlülüğü bulunmadığından yahut beyan yükümlülüğünü ihlal etmediğinden bahisle sigorta tazminatı talep edemeyecektir.

7.10. Sözleşmede birden fazla lehtar (sigortadan faydalanan) tayini mümkündür. Lehtarların her biri için ayrı ayrı hisse belirlenmemişse, hepsi eşit oranda pay sahibidir. Mirasçı dışındaki kimseler de lehtar olarak gösterilebilir.

7.11. 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. Tüm belgeler ilelmeksizin sigortacı tazminat değerlendirmesi yapamayacaktır Lütfen gerekli olan evrakları öğrenmek için sigortacınızdan bilgi isteyiniz.

7.12. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda gecikmeksizin, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, teminat kapsamında ve poliçe özel & genel şartları kapsamında ise sigorta bedelini ödeme yükümlülüğü sigortacıya aittir. Sigortacının tazminat ödeme sorumluluğu, poliçede belirtilen sigorta bedelleri, limit ve oranları ile sınırlıdır.

8.TAZMİNATIN ÖDENMESİ

Bu Sigorta poliçesinin yürürlükte bulunduğu süre içinde Sigortalının kaza sonucu vefatı veya maluliyeti halinde durum gecikmeksizin Sigortacı 'ya bildirilecek ve tazminat değerlendirilmesi için Sigortalının aşağıdaki belgelerle sigortacıya başvurması zorunludur,

Vefat Tazminat Değerlendirilmesi İçin Gerekli Belgeler:

- Üzerinde ölüm sebebinin açıkça belirtildiği Ölüm Belgesi,
- Poliçe aslı ve bilgilendirme metni (İlgili belgelerin temin edilememesi durumunda şirket kayıtları esas alınacaktır.)
- Vefat nedenini açıklayan ayrıntılı Epikriz Raporu/Kaza Raporu
- Sigortalının vefatı adli makamlara intikal eden bir sebepten meydana gelmiş ise; Savcılık Belgeleri ve/veya Adli Tıp Kurumu Raporları (Olay yeri inceleme tutanağı, görgü tanıkları ifade tutanakları, otopsi raporu, kaza tespit tutanağı, kovuşturmayla yer olmadığına dair karar yazısı/iddianame)
- Veraset ilamı,
- Tazminat talep formu ve Tazminat talebinin değerlendirilebilmesi için Şirket tarafından gerekli görülebilecek diğer bilgi ve belgeler.

Maluliyet Tazminatı Değerlendirilmesi İçin Gerekli Belgeler:

- Sigortalının tazminat talebine ilişkin dilekçe ve maluliyetin ne zaman ve nasıl olduğunu açıklayıcı beyan,
- Poliçe aslı ve bilgilendirme metni (İlgili belgelerin temin edilememesi durumunda şirket kayıtları esas alınacaktır.),
- Tıbbi tedavi sona erdikten sonra tam teşekküllü T.C. Sağlık Bakanlığı'na bağlı devlet hastanelerinden alınan ve kalıcı maluliyet derecesini gösteren Özür Sağlık Kurulu Raporu (raporun geçerliliği "sürekli" olmalıdır),

- d) Maluliyet kaza sonucu gerçekleşmiş ise; Trafik Kazası Tespit Tutanağı (tüm sayfaları) İşyeri Kaza Tespit Tutanağı, bilirkişi raporu, alkol raporu,
- e) Maluliyet adli makamlara intikal eden bir sebepten meydana gelmiş ise; Savcılık Belgeleri ve/veya Adli Tıp Kurumu Raporları (Olay yeri inceleme tutanağı, görgü tanıkları ifade tutanakları, kaza tespit tutanağı, kovuşturmayaya yer olmadığına dair karar yazısı/iddianame)
- f) Tazminat talep formu ve Tazminat talebinin değerlendirilebilmesi için Şirket tarafından gerekli görülebilecek diğer bilgi ve belgeler.

Tazminat başvurusunun incelenmesi sırasında, Sigortacı gerekli olan durumlarda ek bilgi veya belge talebinde bulunabilir. Tazminat ödenmesi sırasında, tazminata ilişkin teminata ait ödenmemiş primler varsa ödenecek tazminattan düşülür. Tüm belgeler usulüne uygun olarak tamamlanmadan ilgili teminatın ödenmeyeceğini Sigorta Ettiren kabul eder. Özellikle teminatın miktarını yahut ödenip ödenmeme durumunu etkileyebilecek hususlarla ilgili belgeler temin edilmeksizin ilgili teminatın ödenmeyebileceğini Sigorta Ettiren kabul eder.

Yanlış Sigorta Uygulamaları: Sigortalı/Sigorta Ettiren/Lehtar/Hak Sahibi sıfatını haiz olduğunuz sigorta sözleşmelerinde herhangi bir suretle tarafınız ya da üçüncü şahıslar lehine haksız menfaat sağlamaya yönelik herhangi bir eylemde bulunmanız durumunda, tazminatı alamama veya eksik alma durumları ortaya çıkabilir. Bu kapsamda Türk Ceza Kanunu 30 Nisan 2011 tarihli ve 27920 sayılı Resmi Gazete 'de yayınlanan "Yanlış Sigorta Uygulamalarının Tespiti, Bildirimi, Kaydı ve Bu Uygulamalarla Mücadele Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik" uyarınca işlem tesis edilecektir.

Hak Sahiplerince Aranmayan Paralar: 8 Ekim 2013 tarih ve 28789 sayılı Resmi Gazete' de yayımlanan "Özel Hukuk Hükümlerine Tabi Sigortalar Kapsamında Hak Sahiplerince Aranmayan Paralar Hakkında Yönetmelik" kapsamındaki zamanaşımına uğrayan tutarlar, zamanaşımı tarihini izleyen Haziran ayının on beşinci gününe kadar Şirketimize bilgi verilmemesi durumunda Haziran ayının sonuna kadar, 5684 sayılı Kanunun 33/B maddesi uyarınca ilgisine göre Güvence Hesabına veya özel kanun hükümleri dâhilinde sigorta faaliyetinde bulunan kuruluşlara aktarılacaktır.

Sigorta kapsamına girecek veya giren kişilerin ilgili belgeleri edinmesi ve/veya işbu Bilgilendirme Metni'ni onaylamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında gereklilikler saklı kalmak kaydıyla 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 paylaşılması mümkün olabilecektir.

Prim Ödeme Bilgileri

Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde ilk taksitin poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Prim ödenmeden sigortacının sorumluluğu başlamaz.

Prim ve teminatları dövizde endeksli olarak hesaplanan sigorta sözleşmesinden kaynaklanan tüm ödemeler (prim, tazminat, süre sonu, vb.) ödeme tarihindeki T.C. Merkez Bankası efektif satış kuru üzerinden Türk Lirası olarak yapılır. Sigorta süresinin başlangıcında seçilen para birimi daha sonra değiştirilemez.

Prim Ödenmesinden Muaf Sigorta: En az 1 (bir) yıldan beri yürürlükte bulunan ve 1 (bir) yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde, sigortalı daha sonra prim ödeme borcunu yerine getirmezse, sigortacı bu sebeple sözleşmeyi feshedemez ve prim isteyemez. Bu hâlde sigorta, prim ödenmesinden muaf sigortaya dönüşür.

9.SİGORTANIN SÜRESİ

Poliçede belirlenen sigorta süresi, aksi kararlaştırılmadıkça başlangıç ve sona erme tarihlerinde, Türkiye Cumhuriyeti saati ile öğleyin 12.00'de başlar ve öğleyin saat 12.00'de sona erer.

10.SİGORTA POLİÇESİ İPTAL KOŞULLARI

Sigorta sözleşmesinin sona ermesine ilişkin olarak Türk Ticaret Kanunu ve Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarının ilgili hükümleri uygulanır.

Sigorta ettiren sigortacının cayma hakkını kullanabileceğini açıkça bildirmesinden itibaren 30 (otuz) gün içinde herhangi bir gerekçe göstermeksizin ve cezai şart ödemeksizin sözleşmeden cayma hakkına sahiptir. Bilgilendirme yapılmamışsa cayma hakkı ilk primin ödenmesinden 1 (bir) ay sonra sona erer. Sigorta Ettiren, cayma hakkının kullanılmasında cayma kararını bildiren açık bir beyanda da bulunabileceği gibi cayma beyanını şirketin e-posta adresine gönderilmesi suretiyle de iletebilir. Cayma hakkı kullanılmadan önce poliçedeki teminatlardan birinden yararlanılmış ise bu hak kullanılamaz.

Sigorta başlangıç tarihinden itibaren 30 gün içinde alınan ayrılma taleplerinde sigortacı tarafından alınmış olan tüm prim sigortalıya iade edilir. Poliçe başlangıç tarihinden itibaren 30 günü aşan fesih taleplerinde ise gün esaslı prim iadesi yapılır. Gün esaslı prim iadesi yürürlükteki mevzuat ve ilgili tarife uygun şekilde hesaplanmaktadır.

Ayrıca, 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu'nun 1500. Maddesi uyarınca; sigorta ettiren en az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde, istediği zaman sözleşmeyi sona erdirerek sigortadan ayrılabilir.

11.VERGİ UYGULAMALARI

Çalışanlar adına ödenen ferdi kaza sigortası primleri ile ilgili olarak, primin ödendiği ayda elde edilen ücretin %5'ini ve yıl boyunca ödenen prim toplamının asgari brüt ücretin yıllık tutarını aşmaması kaydıyla vergi indirimi yapılabilmektedir.

Aksi uygulamalar nedeniyle mükerrer veya haksız vergi indirimine sebebiyet verilmesi halinde, sigortalı, Sigortacının hiçbir sorumluluğu olmadığı, söz konusu uygulama sebebiyle Sigortacıya karşı ileri sürülebilecek her türlü talebe karşı Sigortacıyı her türlü borçtan arı kılacağını kabul beyan ve taahhüt eder. Sigortacının, mükerrer veya haksız vergi indiriminden faydalanması nedeniyle uğrayabileceği her türlü zarar ve idari yaptırım için sigortalıya rücu etme hakkı saklıdır.

12.UYUŞMAZLIKLARIN ÇÖZÜM YOLLARINA İLİŞKİN BİLGİLENDİRME

Quick Hayat Sigorta A.Ş. tahkim sistemine üye değildir. Sigortaya ilişkin bilgi talepleri ve şikayetler için ilk sayfada yer alan adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren on beş işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır. Sigortaya ilişkin her türlü talep ve şikâyet için Tüketici Mahkemesi'ne, Tüketici Hakem Heyeti'ne başvuruda bulunulabilir. Hak sahipleri uyuşmazlık konusundaki başvurularını tüketici hakem heyetine veya dava açılmadan önce arabulucuya başvurulması şartı ile tüketici mahkemesine yapabilirler.

Ferdi Kaza Sigortalarında, davanın sigorta ettiren tarafından ikamesi halinde sigortacının merkezinin veya poliçeyi tanzim eden acentenin, sigortacı tarafından ikame edilmesi halinde ise sigorta ettirenin poliçede yazılı adresinin bulunduğu yer mahkemesi yetkilidir.

Adres	Quick Tower, İçerenköy Mah. Umut Sok. No: 10-12 34752 Ataşehir İstanbul
Telefon	90 216 227 0270 - 0850 762 1 500
E-Posta	info@quickhayat.com.tr
Kep Adresi	Quickhayatsigorta@hs03.kep.tr
MERSIS	0632142935900001
Vergi No/Kozaatığı V.D.	6321429359
WEB	www.quickhayat.com.tr

Quick Hayat Sigorta A.Ş. ile girdiğim her türlü hukuki ilişkinin kendi hesabıma/ temsile yetkili olduğum tüzel kişi nam ve hesabına yapıldığını, aksi bir durumu bildirmek zorunda olduğumu bildiğimi, bu konuda her türlü sorumluluğun tarafıma / tarafımıza ait olduğunu kabul ve beyan ederim. Sigorta bilgilendirme formunu okuyup kabul ettiğimi ve verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Sigorta Ettiren
Adı Soyadı / İmza

Sigortalı Adayı
Adı Soyadı / İmza

QUICK HAYAT SİGORTA A.Ş.
İçerenköy Mah. Umut Sok. Quick Tower Sitesi
No: 10-12 Kat: No: 2 Katmanlı - İstanbul
Kocaeli Vergi Dairesi No: 6321429359
Ticaret Sicil No: 488182-5
Tel.: 0216 227 02 70