

YAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU
ÜRÜN KODU: 206

ACENTE KODU:

TEKLİF NO:

SİGORTALI ADI SOYADI:

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

A.SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

1.Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

TİCARET ÜNVANI :

ADRESİ :

TEL & FAKS NO :

2.Teminatı veren sigortacının

TİCARET ÜNVANI : RAY SİGORTA A.Ş.

ADRESİ : Haydar Aliyev Cad. No:35 TARABYA / İSTANBUL

TEL & FAKS NO : (212) 444 4 729 & (212) 299 48 52

B.UYARILAR

1.Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecektir.

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. (sadece nakliyat sigortalarında, sorumluluk ve prim ödeme borcu sözleşmenin kurulmasıyla başlar)

3.İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.

4. Sigorta primi veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise peşinatı poliçenin teslimine rağmen ödenmemişse, sigortacının sorumluluğu başlamaz. Rizikonun gerçekleşmesi halinde taksitlerin tümü muaccel olur. Sigorta ettiren vadeleri poliçe üzerinde belirtilen prim taksitlerinin herhangi birini vade günü bitimine kadar ödemediği takdirde temerrüde düşer. TTK 1434. Madde uyarınca ilk taksiti veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim ödenmez ise ilk taksidi veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim, zamanında ödenmemişse, sigortacı, ödeme yapılmadığı sürece, sözleşmeden üç ay içinde cayabilir. Bu süre, vadeden başlar. Prim alacağıнын, muacceliyet gününden itibaren üç ay içinde dava veya takip yoluyla istenmemiş olması hâlinde, sözleşmeden cayılmış olunur. İzleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise izleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise, sigortacı sigorta ettirene, noter aracılığı veya iadeli taahhütlü mektupla on günlük süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi hâlde, süre sonunda, sözleşmenin feshedilmiş sayılacağını ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur. Sigortacının, sigorta ettirenin temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunundan doğan diğer hakları saklıdır.

C. GENEL BİLGİLER

1.Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.

2. Poliçe ile verilen teminatlar dışında aşağıda yazılı olan rizikolar sigortacının söz konusu teminatları verip vermeme hakkı saklı kalmak kaydıyla vermeyi kabul etmesi halinde ek prim ödemek şartıyla ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilir.

Savaş ,iç savaş,grev,lokavt,halk hareketleri,kötü niyetli hareketler,terör vb.rizikolar

(Londra harp sigortacılarını, harp istisnası bölgeleri arasında saydığı yerlere gitmeden önce sigortacının onayının alınması ve kararlaştırılacak ek primin peşin olarak ödenmesi halinde teminat yürürlükte tutulacaktır.)

Özel şartlar:

1.11.1985 Institute Yacht Clauses (CL328)

D.RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ :

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgeleri gösteren listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip veya tazminat doğuran bir sebebin ortaya çıkması durumunda sigortacınızdan derhal isteyiniz.

2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda beş işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.

3. Bildirim ve hasar süreci esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.

4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

E.TAZMİNAT

1.Sözleşmedeki sigorta bedelleri, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi halinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır.

YAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU
ÜRÜN KODU: 206

ACENTE KODU:

TEKLİF NO:

SİGORTALI ADI SOYADI:

2.Zarardan dolayı sigortalının dava yolu ile veya sair suretle bir tazminat talebi karşısında kalması veya aleyhine cezai takibata geçilmesi halinde, zarar ve ziyan talebine müteallik davetiye, ihbarname, ihtarname, adli tebligat, dava arzuhali, mektup ve diğer biçimle vesikaların istenmesi beklenmeksizin ve derhal sigortacıya tevdi mecburidir .Sigortacının, gecikmenin avakibini belirtmek suretile sigortalıdan yazı ile isteyeceği malumat ve vesaiğin sigortacıya en geç 8 gün içinde gönderilmesi muktezidir. Sigortalı, zarar ve ziyan talebinin tetkiki ve haklarının müdafaası hususunda sigortacıya elinden gelen yardımda bulunmaya mecburdur. Sigortacı tarafından sarahaten müsaade edilmedikçe, sigortalı, zarar ve ziyan talebini tamamen veya kısmen kabul edemeyeceği gibi, buna ait herhangi bir tazminat tediyesinde de bulunamaz.

3.Sigortacı, zarar ve ziyan talebinde bulunan üçüncü şahısla doğrudan doğruya temasa geçerek anlaşma hakkını haizdir. Dava açılması halinde, sigortacı, sigortalı namına davayı takip eder. Sigortalı, sigortacının göstereceği avukata bu hususta lazım gelen her türlü selahiyeti vermek mecburiyetindedir. Davaya ait masraflar sigortacı tarafından ödenir. Şu kadar ki, bu masraflarla zarar görene verilmesi lazım gelen tazminat yekunu sigorta poliçesinde tesbit edilmiş bulunan azami meblağı tecavüz edemez. Sigortalı veya ef'alinden mes'ul olduğu kimseler aleyhine ceza takibatına geçilmesi halinde, sigortacı müdafaayı sarahaten deruhte etmiş ise, avukat ücretini (bilumum sair masraflar ile muhtemel para cezalan hariç) öder.

F.TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Akdedilecek sözleşmede uygulanacak muafiyet ve uygulama koşulları için lütfen teklifinize bakınız.

2.Gerekli bilgi ve belgelerle birlikte mahkeme kararının sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 15 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.

3.Sigortacı; Tahkim sistemine üye Tahkim sistemine üye değil

4. Hasar durumunda aşağıda belirtilen bilgi ve belgeler aranacaktır:

- Kaptan Raporu
- Tamir Faturaları
- Hasarlı Bölümlere İlişkin Resim
- Denize Elverişlilik Raporu
- Tonilato Belgesi
- Diğer Belgeler
- Standart Olan Bu Evraklara İlave Hasarın Özelliğine Göre Ekstra Evraklar Talep Edilebilir.

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.

Adres: RAY SİGORTA A.Ş. Haydar Aliyev Cad.No:35 TARABYA/İSTANBUL

Telefon: (212) 444 4 729

Faks: (212) 299 48 52

E-mail: MMM@raysigorta.com.tr

Sigorta Ettirenin;

Adı-Soyadı :

İmzası :

Sigortacı / Acente;

Kaşesi:

İmzası :