

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.

4.Sigortacı;

Tahkim sistemine üye

Tahkim sistemine üye değil

**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:28 TARABYA/İSTANBUL

Telefon: (212) 444 4 729

Faks: (212) 299 48 52

E-mail: MMM@raysigorta.com.tr

**EKSPER ATAMA KLOZU:**Rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigorta eksperini, sigorta ettiren ya da sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişiler tarafından tayin edilebilir. Bu yönde talebin bulunması halinde atama, Sigorta Bilgi Merkezi nezdinde teşkil edilen Ekspert Atama ve Takip Sistemi üzerinden yapılacaktır. Bu durumda, Türk Ticaret Kanunu'nun 1426. Maddesi Birinci Fıkrası çerçevesinde ancak makul giderler sigortacı tarafından karşılanır.

Sigorta Ettirenin

Sigortacı / Acente

Adı-Soyadı :

Kaşesi :

İmzası :

İmzası :

