

PRIVE SİGORTA KOMPLİKASYON SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen kişilere, yapılacak sözleşmeye ilişkin hususlarda genel bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarih ve 26684 sayılı Resmi Gazete 'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

İşbu poliçede belirtilen genel ve özel şartlar ile birlikte açıklanan bilgilendirmeler, bilgilendirme formu ve de Kişisel verilerin işlenmesine ilişkin izin formu 2 nüsha olarak tanzim edilmiş olup bir nüshası poliçe ekinde Sigortalıya teslim edilmiştir.

1. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Unvanı :

Adresi :

Tel&Faks No :

Mersis No :

Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Unvanı : PRIVE SİGORTA A.Ş.

Adresi : Fulya Mah. Büyükdere Cad. Torun Center D Blok No: 74 D İç Kapı No: 50 Şişli/İstanbul

Tel & Faks No : Tel: 0212 227 10 10 / Fax: 0212 465 04 98 Mersis No : 0733091297200001

2. UYARILAR

2.1. İşbu sigorta sözleşmesinin konusu, yurt dışında ikamet eden ve sağlık turizmi amacıyla Türkiye'ye gelen sigortalıların Türkiye'de sağlık turizmi için akredite hastane ve kliniklerde yaptığı ameliyat, girişim ve işlemlerden sonra oluşabilecek komplikasyonların tedavisi için gerekli olan masrafların "Türk Ticaret Kanunu" hükümleri, işbu "Özel Şartlar", "Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları" ve "Sağlık Sigortası Genel Şartları" çerçevesinde, poliçede yazılı ödeme limiti ve oranları dâhilinde ödenmesidir.

2.2. **Sigorta priminin tamamının poliçenin teslim edildiği an** ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, **sigortacının sorumluluğu başlamaz.**

2.3. Sigorta ettiren, geçerlilik tarihini belirterek yazılı olarak bildirmesi kaydı ile sigortacıdan işbu poliçenin iptal edilmesini resmen talep etme hakkına sahiptir. Ancak poliçe tanzimini takip eden dönemde Türkiye'de bir tıbbi tedavi gerçekleşmiş ise veya poliçe tanziminden sonra 30 gün geçmiş ise poliçe iptal edilemez, prim iade edilmez.

Sigorta ettiren/Sigortalının poliçe tanzim tarihinden itibaren 30 (otuz) günlük süre içerisinde poliçeden cayma hakkı bulunmaktadır. Sigorta ettiren/Sigortalının herhangi bir sebeple poliçe tanzim tarihinden itibaren 30 (otuz) gün içerisinde sigortadan vazgeçmesi halinde varsa ödenen primin tamamı, ilgili poliçeden herhangi bir tazminat ödemesi yapılmamış olması durumunda iade edilir. Ancak 30 (otuz) gün içerisinde herhangi bir riskin gerçekleşmesi durumunda cayma hakkını kaybedecek ve özel şartlarda yer alan yukarıda belirtilen iptal esasları uygulanacaktır.

2.4. Sigorta, poliçe başlama ve sona erme tarihleri olarak yazılan günlerde, aksi kararlaştırılmadıkça Türkiye saati ile saat 00:00'da baslar ve saat 23:59'da sona erer.

3. GENEL BİLGİLER

- 3.1. Bu sigorta teminatları yurt dışında ikamet eden kişiler için Türkiye’de yapılacak ameliyat ve girişimlerin komplikasyonları için geçerlidir.
- 3.2. Bu poliçe sadece Türkiye’de poliçe başlangıç tarihinden sonra yapılan ameliyat/girişim ve tıbbi tedavilerin komplikasyonlarına yönelik tedavilerin Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde aynı sağlık kurumunda yapılması kaydıyla geçerlidir.
- 3.3. Bu poliçe ile 18-70 yaş arası kişiler sigortalanabilir.
- 3.4. Tarife primleri belirlenirken medikal enflasyon, ürün tazminat/prim oranı, genel giderler, komisyon, portföyün yaşlanması, cinsiyete ve yaşa bağlı riskler, döviz kuru gibi etkenler dikkate alınır. Sigorta şirketi tarafından gerekli görüldüğünde tarife primleri bu kriterlere göre yeniden hesaplanabilir ve değiştirilebilir. Fiyatlandırmada aile indirimi, ödeme şekline bağlı indirim / sürprim uygulanmamaktadır.
- 3.5. Poliçe başlangıç tarihinden sonra gerçekleşen, poliçede satın alınan teminat planına uygun ameliyat, tıbbi girişim veya estetik uygulama sonucunda gerçekleşen komplikasyonlar için bekleme süresi yoktur.
- 3.6. Bu poliçe sadece Türkiye’de poliçe başlangıç tarihinden sonra yapılan ameliyat/girişim ve tıbbi tedavilerin komplikasyonlarına yönelik tedavilerin Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde aynı sağlık kurumunda yapılması kaydıyla geçerlidir.
- 3.7. Bu poliçede yenileme yapılmamaktadır.
- 3.8. Bu poliçeye kabulde başka bir şirkette bulunan bir sağlık sigortasından geçiş ve hak transferi yapılmaz. Sigortalının bu poliçe bitiminde Prive Sigorta A.Ş.’nin başka bir sağlık sigortası ürünü almak istemesi halinde standart risk kabul uygulaması yapılır.
- 3.9. Sigortalının Türkiye’de göreceği tıbbi/estetik tedavi ve girişimler için aldığı poliçe planı sabittir. Alınan planda belirtilen tıbbi tedaviler dışında bir tedavi yapılacak ise ilgili plan iptal edilerek uygun olan plandan poliçe tanzim edilir. Planlar arası geçiş yoktur.
- 3.10. Poliçede yer alan teminatlarla ilgili hizmetlerin verilmesi sigortacı tarafından gerektiğinde hizmet satın alma sözleşmeleri aracılığı ile asistans hizmeti verme sorumluluğu kişi / şirketlere devredilebilir.
- 3.11. Poliçe süresi kesintisiz 180 gün geçerlidir. Komplikasyon ile ilgili teminatlar poliçe planına uyumlu yapılmış olması koşulu ile yapılan tedavi veya girişimden sonra 180 gün geçerlidir.
- 3.12. Bu sigorta ile Sağlık Sigortası Genel Şartları, Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları ve poliçede yer alan teminat ve özel şartları kapsamında aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:
Yaralanma veya Hastalık Nedeniyle Tıbbi Tedavi, Yaralanma veya Hastalık Nedeniyle Sigortalının Nakli, Vefat Eden Sigortalının İkametine Nakli, Komplikasyon Sonu Yatarak Tedavi Teminatı, Konaklama, Uçak Bileti, Kendi Ülkesinde Tedavi, Refakatçinin Konaklaması, Refakatçinin Uçak Bileti teminatları verilebilmektedir. Komplikasyon ile ilgili Diş Planı, Saç Ekim Planı, Göz Planı, Cerrahi Operasyonlar Planı, Kalp Cerrahi Planı alınabilir.

4. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

Rizikonun gerçekleşmesi halinde, tazminat ödeme yükümlülüğü; **genel şartlar, poliçenizde belirtilen özel şartlar ve klozlar kapsamında teminat veren sigortacıya aittir.** Rizikonun gerçekleşmesi bakımından her bir teminat türü için farklılık olabileceğinden lütfen ilgili genel ve özel şartları (klozları) dikkatlice okuyunuz.

5. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

Sigortaya ilişkin bilgi talebi ve şikâyetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigorta şirketi başvurunun kendine ulaşmasından itibaren on beş gün içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır. Poliçenizin veya tazminat ret mektubunuzun başvuru tarihinizden itibaren 30 gün içinde tarafınıza ulaşmaması durumunda musterihizmetleri@privesigorta.com adresinden irtibata geçebilirsiniz.

Adresi: Fulya Mah. Büyükdere Cad. Torun Center D Blok No: 74 D İç Kapı No: 50 Şişli/İstanbul

Tel & Faks No: Tel: 0212 227 10 10 / Fax: 0212 465 04 98

E-posta: musterihizmetleri@privesigorta.com

SİGORTA ETTİREN
SOYADI İMZASI:

SİGORTACININ VEYA ACENTENİN ADI-
KAŞESİ VE YETKİLİ İMZASI: