PRIVE SİGORTA YABANCI SAĞLIK 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, 14.02.2020 tarih ve 26684 sayılı Resmi Gazete 'de yayımlanarak yürürlüğe giren Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır. Bu nedenle satın aldığınız ürüne ilişkin Özel ve Genel Sartları lütfen dikkatlice okuyunuz.

İşbu form, taraflarca imza edilmiş olsa bile, taraflar arasında ayrıca bir teklife konu edilmiş ve/veya sigorta sözleşmesi ile sonlanmış olmadıkça, tek başına hiçbir şekilde bir teklif veya sözleşme anlamına gelmez.

1. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı: 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 / Faks: 0212 465 04 98 Mersi No : 0733091297200001

2. UYARILAR

2.1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Yabancı Sağlık Sigortası Genel Ve Özel Şartlarını dikkatlice okuyunuz.

2.2. İş bu poliçe sadece yabancı uyruklu kişiler için geçerlidir.

2.3. Türk Ticaret Kanunu Madde 1431 gereği; poliçe primi ödenmediği sürece sigortacının sorumluluğu başlamaz. Türk Ticaret Kanunu madde 1434 gereği; poliçe peşinatının ödenmemesi halinde sigortacı sigorta sözleşmesini feshedecektir. Taksitlerden birinin vadesinde ödenmemesi halinde ise sigorta ettiren; sigortacı tarafından yapılan bildirim tarihi itibariyle en geç 10 gün içinde prim borcunu ödemekle yükümlüdür. Aksi taktirde poliçe feshedilecektir ve poliçe iptal tarihinden sonra talep edilen tazminatlar karşılanmayacaktır.

3. GENEL BİLGİLER

3.1. Bu sigortayla Sigortalı/Sigortalıların poliçe başlangıç ve bitiş tarihleri içerisinde meydana gelebilecek bir hastalık ve/veya kaza sonucu teşhis ve tedavileri için yapılacak masrafları, poliçede belirtilen teminat, limit, iştirak oranları ve uygulamalar dahilinde, TTK, Genel Hükümler, Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Özel Şart hükümlerine göre teminat altına alınır. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.

3.2. Teminat dışı hâller için Sağlık Sigortası Özel Şartları ve Genel Şartları metninde belirtilmiş durumlara bakınız

3.3. İlgili ürün sadece Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde geçerlidir.

3.4. Anlaşmalı Kurum Listesinin güncel hali www.privesigorta.com adresinde yer almaktadır. Şirketin Anlaşmalı kurumlar üzerinde değişiklik yapma (yeni kurum ekleme veya kurum anlaşmasını iptal etme) hakkı saklıdır.

3.5. Sağlık sigortası poliçesinin yenileme olarak kabul edilebilmesi için, yeni poliçenin, bir önceki poliçenin vade bitimi tarihi itibariyle yürürlüğe girmesi gerekmektedir. Poliçeler, bitimini takiben en geç 30 gün içinde yenilenmelidir. Süresi sona ermiş, ancak vadesinde

yenilenmemiş poliçeler için hakların kaybı söz konusu olabilecektir. Sigortacının poliçeyi yenilememe hakkı saklıdır.

3.6. Tarife primi belirlenirken, medikal enflasyon HUV((Türk Tabipleri Birliği Hekimlik Uygulama Veri Tabanı)Tarifesi'ne bağlı uygulama ve yıllık fiyatlandırma değişimi, özel hastane cari fiyatlarındaki değişiklikler, ilaç fiyatlarındaki değişim, teşhis ve tedavi için kullanılan sarf malzeme fiyat artışı, SUT (Sağlık Uygulama Tebliği) fiyatları ve kapsamındaki değişiklikler, teknolojideki yeni gelişmelere bağlı olarak pahalı tanı ve tedavi yöntemlerinin maliyetleri), DIE (Devlet İstatistik Enstitüsü) medikal enflasyon oranları, ürün kâr zarar durumu, reasürans maliyetleri, genel giderler, komisyon payı ve yaşa bağlı olarak görünen hastalık ve tedavi risk dağılımındaki değişiklikler, döviz kuru değişikliği gibi etkenler dikkate alınmaktadır. Tarife primi sigortalıların cinsiyeti göz önüne alınmaksızın hesaplanmaktadır. Tarife primi, gerekli görüldüğünde sigorta şirketi tarafından yukarıda bahsedilen kriterler doğrultusunda her yıl yeniden hesaplanabilir ve değiştirilebilir.

4. POLİÇE TEMİNATLARI

4.1. Ayakta Tedavi

Sigorta başlangıç tarihinden sonra gerçekleşen doktor muayenesi, ilaç, tanı, fizik tedavi ve TTB'nin güncel uygulama esaslarında tanımlanmış olan küçük ameliyatlara (Kırıklara alçı uygulanması, derideki yaraların dikişi, gözden yabancı cisim çıkarılması vb.) ilişkin giderler Ayakta Tedavi Teminatı kapsamında değerlendirilir. Tedavi süresi 24 saati aşmayan ve/veya müşahede (Gözlem) onayı verilen vakalarda tüm giderler Ayakta Tedavi Teminatı dahilinde ödenir. Ayakta tedavi kapsamındaki tüm muayene, tetkik ve tedavi giderleri, anlaşmalı ve anlaşmasız tüm sağlık kuruluşlarında geçerli olmak üzere poliçede belirtilen limit ve ödeme oranı üzerinden karşılanmaktadır.

4.2. Yatarak Tedavi

Sigorta başlangıç tarihinden sonra gerçekleşen, tıbben gerekli olması ve doktorun bu nedeni ayrıntılı olarak raporunda belirtmesi şartıyla; medikal ve/veya cerrahi yatışları, sigortalının hayati bir tehlikeye neden olabilecek acil sağlık durum giderlerini, küçük müdahaleleri özel ve genel şartlara uygun olarak karşılar.

5. 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 (kozları) dikkatlice okuyunuz.

6. 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 / Faks: 0212 465 04 98

E-posta: musterihizmetleri@privesigorta.com

SİGORTA ETTİREN
SOYADI İMZASI:

SİGORTACININ VEYA ACENTENİN ADI-
KAŞESİ VE YETKİLİ İMZASI: