

TÜRK NİPPON TAMAMLAYICI SAĞLIK SİGORTASI
BİLGİLENDİRME FORMUÜrün Kodu :
Poliçe/Yenileme No :Başlangıç Tarihi :
Bitiş Tarihi :

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

A.SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER**Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;**Ticaret Ünvanı :
Adresi :
Telefon No :
Faks No :
E-mail :**Teminat veren sigortacının;**Ticaret Ünvanı : TÜRK NİPPON SİGORTA A.Ş.
Adresi : Mahir İz Cad. No: 24 Altunizade -Üsküdar 34662 İstanbul
Telefon No : 0216 554 11 00
Faks No : 0212 310 69 19
E-mail : info@turknippon.com
Hasar İhbar Hattı : 444 8 867**B.UYARILAR**

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi sahibi olmak için, sigortacı tarafından poliçe ekinde verilecek .Sağlık Sigortası Özel Şart , Tanımlar,**Sağlık Sigortası Genel Şartları**, Teminat Tablosu ve İstisnaları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, riziko gerçekleşmiş dahi olsa sigortacının sorumluluğu başlamaz. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
3. SGK TARAFINDAN SAĞLANAN GENEL SAĞLIK SİGORTASININ AKTİF OLMADIĞI DURUMDA OLUŞAN SAĞLIK GİDERLERİ BU POLİÇE KAPSAMI DIŞINDADIR.
4. Poliçeye temel oluşturan 5510 Sayılı SGK KANUNU' nun ilgili maddeleri gereği sağlık hizmetlerinden yararlananların ödemekle yükümlü oldukları katılım payları sigortalı tarafından ödenmek zorunda olup, bu poliçenin kapsamı dışındadır.
5. Sağlık Sigortası Prim ödemeleriniz Vergi Matrahınızdan düşülebilmektedir (Sağlık Sigortası özel şartlar metninebkz.)
6. Sözleşmenin feshedilmesi hâlinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim, gün sayısı üzerinden hesap edilerek fazlası sigorta ettirene iade edilir veya bu tarihe kadar ödenmeyen eksik prim, geçen gün sayısı hesap edilerek sigortacıya ödenir.
7. Sözleşmenin kurulması sırasında, (sözleşme yapılırken), sigorta süresi içinde ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya gerçeğe aykırı, eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi taktirde, sözleşmenin yapılmaması veya daha ağır şartlarda yapılmasını gerektirecektir. Tazminat gerçekleşmiş ise tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.(Sağlık Sigortası Genel Şartları ilgili maddesi gereği)

C.GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla Sigortalı/Sigortalıların poliçe başlangıç ve bitiş tarihleri içerisinde meydana gelebilecek bir hastalık ve/veya kaza sonucu teşhis ve tedavileri için yapılacak masraflarını, poliçede belirtilen teminat, limit, iştirak oranları ve uygulamalar dahilinde, TTK, Genel Hükümler, Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Özel Şart hükümlerine göre teminat altına alınır.
2. Teminat dışı hâller için Sağlık Sigortası Özel şartları ve Genel Şartları metninde belirtilmiş durumlarabakınız.
3. İlgili ürün sadece Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde geçerlidir.
4. Sigortalının Anlaşmalı sağlık kuruluşları listesinde yer alan kurumlardan poliçe süresi içinde alacağı sağlık hizmetleri karşılığında

ödeyeceği SGK fark ücretlerini karşılar.

D. TEMİNATLAR

1. Yatarak Tedavi

Yatarak Tedavi teminatı, tıbben gerekli olan dahili, cerrahi yatışlar, yoğun bakım, oda, yemek, refakatçi, kemoterapi, radyoterapi, diyaliz, koroner Anjiyografi, küçük müdahale giderleri ile sigortalının hayati bir tehlikeye neden olabilecek acil sağlık giderlerinin poliçe özel ve genel şartları çerçevesinde karşılanmasını kapsar.

2. Ayakta Tedavi

Ayakta tedavi, doktor muayene, laboratuvar hizmetleri, görüntüleme ve ileri tanı yöntemleri ile fizik tedavi teminatlarından oluşur.

E. RIZIKONUN GERÇEKLESMESİ

- Sözleşmenin kurulması (sözleşmenin yapılması) sırasında teminatlarının limitlerine katılım payına özel istisnalara (varsa) özel şartlarına dikkat ediniz. Sigorta teminat limiti poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi halinde sigortalının ödemeyi taahhüt ettiği teminat limitinin azami tutarıdır.
- Tazminat ödenmesi sözkonusu olduğu hallerde, teminat altına alınan rizikoların gerçekleşmesi nedeniyle sigorta ettirenin yapmış olduğu masraflarını poliçede yazılı limitlere kadar katılım payı özel istisnalar ve özel şartlara göre öder. Tazminat değerlendirmesi sırasında gerekli harcama belgelerinin asıllarının sigortacıya verilmesi şarttır.
- Tedavi masrafı miktarında anlaşılamayan durumlarda taraflardan her biri kendi hakem-bilirkişisini poliçede belirtilen hükümlere göre tayin eder. Bu husus noter eliyle diğer tarafa bildirilir. Taraflar incelemeye geçmeden üçüncü hakem bilirkişisini seçer.
- TÜRK NİPPON SİGORTA A.Ş.** anlaşmalı kurumlarında poliçe teminat kapsamı dahilindeki Ayakta ve Yatarak tedavilerde yapılacak sağlık giderlerine ait harcamalarınız poliçe özel ve genel şartlarına uygun olarak **İMECE DESTEK MERKEZİ** tarafından kuruma verilecek provizyon sonrasında Sigortacı tarafından doğrudan kuruma ödenecek, provizyona konu evraklar ve faturalar, ilgili kurum tarafından **İMECE DESTEK MERKEZİ** 'ne gönderilecektir.
- Sigortalı' nın kendi yaptığı, şirketten provizyon alınmamış sağlık harcamalarına ait giderler poliçe kapsamı dışındadır.
- TÜRK NİPPON Sigorta A.Ş.** tahkim sistemine üyedir.

G. SIKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

- Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikayetler için yukarıda bilgileri verilen Sigorta Şirketine başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.
- Türk Nippon Sigorta A.Ş. 5684 sayılı "Sigortacılık Kanunu" nun 30. maddesinde öngörülmüş olan " Sigortacılık Tahkim Müessesesi" ne üye olduğundan, iş bu poliçeyle ilgili ihtilaf vukuunda Tahkime müracaat etme hakkınız bulunmaktadır.

Adresi : Mahir İz Cad. No: 24 Altunizade -Üsküdar 34662 İstanbul

Telefon No : 0216 554 11 00

Faks No : 0212 310 69 19

E-mail : info@turknippon.

Sigorta Ettiren / Sigortalı

Tarih :
Ad Soyadı :
E-mail :
Cep Telefonu :
İmza :

Sigortacı veya Acentenin

Tarih :
Kaşesi ve Yetkilinin İmzası