

NAKLİYAT EMTEA SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

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 yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Unvanı :
Adresi :
Tel & Faks no. :

2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : Liberty Sigorta A.Ş. (<http://www.LibertySigorta.com.tr>)
Adresi : Saray mh. Küçüksu Cd. Sokullu Sk. No:8 Kat:3 34768 Ümraniye-İstanbul
Telefon : (216) 636 57 57 Faks: (216) 586 60 00

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde Sigortacı tarafından verilecek Emtea Nakliyat sigortası genel şartlarını ve klozları dikkatlice okuyunuz.
2. **Sigorta priminin tamamının** veya taksitle yapılan ödemelerde **primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an** ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, **sigortacının sorumluluğu başlamaz.** (sadece **nakliyat sigortalılarında**, 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. Prim ödemesinde, “mutlaka”, “kesin” gibi ifadelerle **kesin vadenin** kararlaştırıldığı hâllerde (Borçlar Kanunu md. 107), primin veya prim taksitinin **zamanında ödenmemesi** durumunda ihtar olmaksızın **sözleşme sona erer.**
5. Sözleşmenin feshi, sadece ilgili sevkiyatın gerçekleşmemesi halinde bu durumun sigortalı tarafından belgelenmesi şartıyla söz konusu olabilmektedir.
6. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya **eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız.** Sigorta süresince beyan edilen bilgilerde değişiklik olursa, sigortacıyı derhal haberdar ediniz. Aksi taktirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:

Sigortalı malın, kara, deniz, hava ve demir yoluyla bir yerden diğer bir yere taşınması sırasında karşılaşılabileceği tehlikelerden kaynaklanan hasarları B1 maddesinde belirtilen genel şartlar ve klozları dâhilinde teminat altına alır.

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere **özel şart** kararlaştırabilme hakkı vardır.
3. Poliçe ile verilen teminatlar dışında, aşağıda yazılı olan riziko / zarar veya kıymetler, sigortacının söz konusu teminatları verip vermeme hakkı saklı olmak kaydıyla, vermeyi kabul etmesi halinde ilave prim ödemek şartıyla **ek sözleşme** ile teminat kapsamına dâhil edilebilir.

Harp Teminatı

- Grev, lokavt, halk hareketleri, kötü niyetli hareketler
- Aktarma Teminatı

4. Teminat dışı hâller için **Nakliyat Emtia Sigortası Genel Şartlarına** bakınız.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda **3 (üç)** işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu **sigortacıya** aittir.

E. TAZMİNAT

1. Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. **Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan** ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde **sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği** teminatın azami tutarıdır. **Sigorta değeri** ise, sigorta edilen kıymetin **gerçek değeridir**.
2. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hâllerde, sigorta değeri Nakliyat Emtia Sigortası genel şartlarına göre belirlenir.
3. Poliçede yazılı değer, gerçek (rayiç) değerden yüksek olması hâlinde, **aşkın sigorta** söz konusudur. Bu durumda fazladan prim ödemeye karşın, sigortacının azami sorumluluğu Nakliyat Emtia Sigortası Genel şartlarına göre bulunacak sigorta değeri ile sınırlıdır. Ancak, sigortacıdan, sigorta değerini aşan miktara isabet eden primin iadesi talep edilebilir.
4. Sözleşmenin kurulması sırasında, poliçede yazılı değer, rayiç (gerçek) değerden düşük tespit edilmesi hâlinde **eksik sigorta** söz konusu olur. Bu durumda sigortacı, oransal olarak daha az tazminat öder.
5. Eksik ve aşkın sigorta durumlarından oluşabilecek ihtilafları önlemek için, **bilirkişi vasıtasıyla tespit edilecek değer üzerinden** sigorta (takseli sigorta/mutabakatlı değer) yaptırılabilir.
6. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe **ekspertayin edebilme** hakkı vardır. Yetkili sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org..tr>) temin edilebilir.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Akdedilecek sözleşmede; muafiyet mevcut ise poliçede belirtilen şekliyle uygulanacaktır. % veya TL muafiyet uygulanır.
 - Zarar, yukarıda yazılı oran veya miktarın üzerinde ise, sigortacı bunu aşan kısmı karşılayacaktır.
 - Zarar gerçekleşirse ve yukarıda yazılı oran veya miktarın üzerinde olursa, zararın tamamı ödenecektir.
2. Tam hasar durumunda tazminat;
 - Poliçede yazılı bedel üzerinden ödenecektir. *(takseli sigorta/mutabakatlı değer yapılmışsa)*
 - Rizikonun gerçekleşme anındaki rayiç değer esas alınarak ödenecektir.
3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren, hasar ile ilgili Sigorta Genel Şartları'nda belirtilen azami günde, sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
4. Sigortacı; Tahkim sistemine üye Tahkim sistemine üye değil



G. ŐIKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

1. Sigortaya iliŐkin her tűrlű bilgi talepleri ve Őikâyetler ićin aŐađıda yazılı adres ve telefonlara baŐvuruda bulunulabilir. Sigortacı, baŐvurunun kendisine ulaŐmasından itibaren **15 iŐgűnű** ićinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres: Liberty Sigorta A.Ő. Sigorta Talep ve Őikâyet Birimi, Saray mh. Kűćűksu Cd. Sokullu Sk.
No:8 Kat:3 34768 Ŭmraniye-İstanbul

Telefon: (216) 636 57 57 Faks: (216) 586 60 00 E-mail: halklailiskiler@libertysigorta.com.tr

Sigorta Ettirenin
adı-soyadı imzası

Sigortacı veya acentenin
kaŐesi ve yetkilinin imzası