

## TEKNE 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 Tekne Poliçesi genel şartlarını, klozları ve özel şartları 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.**
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 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.
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 takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

### **C. GENEL BİLGİLER**

#### **1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır:**

Gezi amaçlı olarak kullanılan deniz ve göl aracının ya da bunlara ilişkin diğer sigorta ettirilebilir menfaatlerin maruz kalabileceği rizikolara karşı, Tekne poliçesi Genel Şartları, klozları ve özel şartları dâhilinde teminat sağlanmaktadır.

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, sigortacının vermeyi kabul etmesi halinde ilave prim ödemek şartıyla **ek sözleşme** ile teminat kapsamına dâhil edilebilir.

○ Harp, grev, lokavt, halk hareketleri, kötü niyetli hareketler

#### **4. Teminat dışı hâller için Tekne Poliçesi Sigortası Genel Şartlarına** bakınız.

#### **D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ** (ilgili alanlar sigortacı tarafından doldurulacaktır)

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, Tekne poliçesi Genel şartları B.2 maddesi gereğince rizikonun gerçekleştiğini öğrenir öğrenmez bu durumu gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya bildirin.
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 tutardır. **Sigorta değeri** ise, sigorta edilen kıymetin gerçek değeridir.
2. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hâllerde, sigorta değeri tekne sigortası genel şartına, klozlara ve özel şartlara göre belirlenir.
3. Poliçede yazılı değer, gerçek (rayiç) değerden yüksek olması hâlinde, **aşkın sigorta** söz konusudur. Bu durumda fazladan prim ödemenize karşın, sigortacının azami sorumluluğu Tekne 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.
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. ŞİKÂyet VE BİLGİ TALEPLERİ**

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikâyetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren **15 işgünü** içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres: Liberty Sigorta A.Ş. Sigorta Talep ve Şikâyet Birimi, Saray mh. Küçüksu Cd. Sokullu Sk. No:8 Kat:3 34768 Ümraniye-İstanbul

Telefon: (216) 636 57 57 Faks: (216) 586 60 00

E-mail: [halklailiskiler@libertysigorta.com.tr](mailto:halklailiskiler@libertysigorta.com.tr)

Sigorta Ettirenin  
adı-soyadı imzası

Sigortacı veya acentenin  
kaşesi ve yetkilinin imzası