

YANGINA BAĞLI KAR KAYBI SİĞORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapacak sözleşmeye ilişkin hususlarda genel bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİĞORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER (ilgili alanlar sigortacı ve acente tarafından doldurulacaktır)

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Ünvanı :
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 (ilgili alan sigortacı tarafından doldurulacaktır)

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde Sigortacı tarafından verilecek Yangına Bağlı Kar Kaybı Sigortası Genel Şartları ve Klozları ile 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, kalan süreye isabet eden prim gün sayısı üzerinden hesap edilerek sigorta ettirene iade edilir veya bu tarihe kadar ödenmeyen eksik prim hesap edilerek sigortacıya ödenir.
6. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya **eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız.** Sigorta süresince verilen bilgilerde herhangi bir değişiklik olması durumunda sigortacıyı gecikmeksizin acilen ve detaylı olarak bu değişikliklerden haberdar ediniz. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

C. GENEL BİLGİLER (ilgili alanlar sigortacı tarafından doldurulacaktır)

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminat sağlanmaktadır:

Bu sigorta ile bir ticari faaliyetin yürütülmesinde kullanılan taşınır ve taşınmaz değerlerde, bir yangın sigorta sözleşmesinin teminat altına aldığı risklerin gerçekleşmesi ile ortaya çıkan hasar ve kayıplar sonucu, ticari faaliyetin kısmen veya tamamen durması veya aksaması nedeniyle oluşan kar kayıpları, sigortacı tarafından poliçede belirtilen sigorta bedeline kadar Yangına Bağlı Kar Kaybı Sigortası Genel ve Özel Şartları kapsamında teminat altına alınmaktadır.

Bu sigortanın poliçe kapsamına dâhil edilebilmesi için sigortalının yıllık tahmini brüt kar rakamını sigortacıya bildirmesi gerekmektedir.

Tazminat Süresi: Sigortacı, bu sigorta kapsamına giren bir hasarın gerçekleşmesi kaydıyla, hasarın meydana geldiği andan, ticari faaliyetin durma veya aksaması tamamen giderilerek normal faaliyete devam olunmasına kadar geçecek süre içinde ve poliçede belirtilen azami



tazminat süresini aşmamak kaydıyla, meydana gelecek kar kaybından sorumludur. Azami tazminat süresi poliçeye yazılır.

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere **özel şart** kararlaştırabilme hakkı vardır. Poliçe ve teklifiniz üzerinde bu şartlar yazılmaktadır, lütfen okuyunuz.
3. Teminat dışı hâller için **Yangına Bağlı Kar Kaybı 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 **5 (beş)** 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, Tazminatı ödeme yükümlülüğü ilgili Genel Şartlar, Klozlar ve poliçede yazılı özel şartlar çerçevesinde **sigortacıya** aittir.

E. TAZMİNAT

1. Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. **Teminat Limiti, poliçede yazılı olan** ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde **sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği** teminatın azami tutarıdır. **Teminat Limiti, sigortalının bildirmiş olduğu Yıllık Tahmini Brüt Kar rakamı değerlendirilerek belirlenmektedir.**
2. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hâllerde, sigorta değeri rizikonun gerçekleştiği anda belirlenir. Bu durumda sigorta değeri, rizikonun gerçekleştiği anda sigortalı kıymetin rayiç değeridir.
3. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortalının serbestçe **ekspertayin edebilme** hakkı vardır. Sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Hazine Müsteşarlığı'nın internet sitesinden (<http://www.hazine.gov.tr>) temin edilebilir.

F. TAZMİNAT ÖDEME KURALLARI (ilgili alanlar sigortacı tarafından doldurulacak)

1. Teklif / poliçede bir mafiye belirlenmişse, bu muafiyet sigortalının sorumluluğunda olan miktarı belirtmekte olup sigortalı tarafından karşılanacaktır. Talep edilen tazminat miktarı teklif / poliçede belirlenen muafiyet miktarının altında kalıyorsa sigortacı tarafından herhangi bir tazminat ödemesi yapılmayacaktır.

Akdedilecek sözleşmede;

Yangın sigorta sözleşmesinin teminat altına aldığı deprem ve yanardağ püskürmesi hariç diğer risklerin gerçekleşmesi durumunda, sigortalının ticari faaliyetinin 7 günden kısa süreli olarak durması; deprem ve yanardağ püskürmesi riskinin gerçekleşmesi durumunda ise 14 günden kısa süreli olarak durması sonucu meydana gelen zararlar sigorta kapsamı dışındadır.

Tam hasar durumunda tazminat;

Poliçede yazılı bedel üzerinden ödenecektir. (mutabakatlı değer yapılmışsa)

Sigorta Bedelini aşmamak kaydı ile Rizikonun gerçekleşme anındaki rayiç değer esas alınarak ödenecektir.



2. 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.
3. Sigortacı: Tahkim sistemine üye Tahkim sistemine üye değil

G. ŞİKÂYET VE BİLGİ TALEPLERİ (ilgili alanlar sigortacı tarafından doldurulacaktır)

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikayetler 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 Şikayet 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

Sigorta Ettirenin
adi-soyadı imzası

Sigortacı veya acentenin
kaşesi ve yetkilinin imzası