

AURA SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU
ÜRÜN KODU: 654

ACENTE KODU:

TEKLİF NO:

SİGORTALI ADI SOYADI:

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

Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezlerinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığından, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdinde bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM, sigorta şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

A.SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

1.Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

TİCARET ÜNVANI :

ADRESİ :

TEL & FAKS NO :

2.Teminatı veren sigortacının

TİCARET ÜNVANI : RAY SİGORTA A.Ş.

ADRESİ : Haydar Aliyev Cad. No:35 TARABYA / İSTANBUL

TEL & FAKS NO : (212) 444 4 729 & (212) 299 48 52

B.UYARILAR

1.Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecektir.

2.Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, sigortacının sorumluluğu başlamaz. (sadece nakliyat sigortalarında, 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. Sigorta primi veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise peşinatı poliçenin teslimine rağmen ödenmemişse, sigortacının sorumluluğu başlamaz. Rizikonun gerçekleşmesi halinde taksitlerin tümü muaccel olur. Sigorta ettiren vadeleri poliçe üzerinde belirtilen prim taksitlerinin herhangi birini vade günü bitimine kadar ödemediği takdirde temerrüde düşer. TTK 1434. Madde uyarınca ilk taksiti veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim ödenmez ise ilk taksidi veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim, zamanında ödenmemişse, sigortacı, ödeme yapılmadığı sürece, sözleşmeden üç ay içinde cayabilir. Bu süre, vadeden başlar. Prim alacağının, muacceliyet gününden itibaren üç ay içinde dava veya takip yoluyla istenmemiş olması hâlinde, sözleşmeden cayılmış olunur. İzleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise izleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise, sigortacı sigorta ettirene, noter aracılığı veya iadeli taahhütlü mektupla on günlük süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi hâlde, süre sonunda, sözleşmenin feshedilmiş sayılacağını ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur. Sigortacının, sigorta ettirenin temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunundan doğan diğer hakları saklıdır.

C. GENEL BİLGİLER

1.Bu sigorta bir kimsenin sözleşme müddeti içinde maruz kalacağı kazaların neticesinde iradesi dışında ölmesi veya cismani bir arızaya maruz kalması ihtimaline karşı yapılır. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanabilir:

VEFAT

DAİMİ MALULİYET

DAİMİ MALULİYET GENİŞLETİLMİŞ

TEHLİKELİ HASTALIKLAR

İKİNCİ GÖRÜŞ

ASİSTANS HİZMETLERİ

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır. Uygulanacak özel şartlar, klozlar ve muafiyetler ile ilgili olarak detaylar için lütfen nolu ve .../.../..... tarihli teklifnameye bakınız.

3. **FERDİ KAZA SİGORTASI KAPSAMI:** İş bu poliçe Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları kapsamında, sigortalıya, sigorta müddeti içerisinde maruz kalacağı kazalar karşı uğrayacağı zararları poliçe limitleri, Genel ve Özel şartları dahilinde karşılar.

Bu poliçedeki kaza tabirinden maksat ani ve harici bir hadisenin tesiriyle sigortalının iradesi dışında ölmesi veya cismani bir arızaya maruz kalmasıdır.

İşbu sigorta teminatı Türkiye hudutları dışında da geçerlidir.

AURA SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU
ÜRÜN KODU: 654

ACENTE KODU:

TEKLİF NO:

SİGORTALI ADI SOYADI:

VEFAT TEMİNATI: İş bu poliçe ile temin edilen bir kaza, sigortalının derhal veya kaza tarihinden itibaren bir yıl içerisinde vefatına sebebiyet verdiği takdirde, sigorta bedeli poliçede gösterilen menfaatlara, yoksa kanuni hak sahiplerine ödenir.

DAİMİ MALULİYET TEMİNATI: İş bu poliçe ile temin edilen bir kaza, sigortalının derhal veya kaza tarihinden itibaren iki yıl içerisinde daimi surette maluliyetine sebebiyet vermesi halinde tıbbi tedavinin sona ermesini ve daimi maluliyeti kati surette tespitini müteakip, daimi maluliyet sigorta bedeli aşağıda yazılı oranlar nispetinde sigortalıya ödenir.

Daimi Maluliyet Teminatları ve Oranları (%) : * SEÇİLEN PLANA GÖRE DEĞİŞKENLİK GÖSTERMEKTEDİR *****

İki gözün tamamen kaybı
İki kolun veya iki elin tamamen kaybı
İki bacağın veya iki ayağın tamamen kaybı
Bir kol veya bir el ile beraber bir bacağın veya bir ayağın tamamen kaybı
Umumi felç
Şifa bulmaz akıl hastalığı
Kolun veya elin tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Omuz hareketinin tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Dirsek hareketinin tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Bilek hareketinin tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Baş parmak ile şehadet parmağının tamamen kaybı(sağ)/(sol)
Baş parmak ile beraber şehadet parmağından gayri bir parmağın tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Şehadet parmağı ile beraber baş parmaktan gayri bir parmağın tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Baş ve şehadet parmaklarından gayri üç parmağın tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Yalnız baş parmağın tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Yalnız şehadet parmağının tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Yalnız orta parmağın tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Yalnız yüzük parmağının tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Yalnız küçük parmağın tamamen kaybı (sağ)/(sol)
Bir bacağın dizden yukarisından tamamen kaybı
Bir bacağın dizden aşağısından tamamen kaybı
Bir ayağın tamamen kaybı
Bir ayağın bütün parmaklar dahil kısmen kesilmesi
Bir kalçanın hareketinin tamamen kaybı
Bir dizin hareketinin tamamen kaybı
Bir ayak bileği hareketinin tamamen kaybı
Bir ayak baş parmağının tamamen kaybı
Kırılan bir bacağın iyi kaynamaması
Kırılan bir ayağın iyi kaynamaması
Kırılan bir diz kapağının iyi kaynamaması
Bir bacağın 5 santimetre veya daha fazla kısalması
Bir gözün tamamen kaybı veya iki gözün rüyet kudretinin yarı yarıya kaybı
Her iki kulağın tamamen sağırılığı
Bir kulağın tamamen sağırılığı
Kırılan alt çenenin iyi kaynamaması
Amudi fikarinin bariz inhına ile müterafik hareketsizliği
Göğüs kafesinde devamlı şekil bozukluğu yapan kaburga kırıklığı

DAİMİ MALULİYET EK TEMİNATI: İşbu poliçe ile temin edilen bir kaza sonucunda, aşağıda belirtilen haller de maluliyet kapsamına dahil edilmiş olup, sigortalının derhal veya kaza tarihinden itibaren iki yıl içerisinde daimi surette maluliyetine sebebiyet vermesi halinde, tıbbi tedavinin sona ermesini ve daimi maluliyeti kati surette tespitini müteakip, daimi maluliyet sigorta bedeli oranlar nispetinde sigortalıya ödenir.

Daimi Maluliyet Teminatları ve Oranları (%) : * SEÇİLEN PLANA GÖRE DEĞİŞKENLİK GÖSTERMEKTEDİR *****

Böbreklerden bir veya iki tanesinin kaybı
Akciğerin veya karaciğerin kaybı
Dalağın kaybı
İnce ve kalın bağırsağın kaybı
Midenin kaybı

TEHİLİKELİ HASTALIKLAR TEMİNATI:Tehlikeli Hastalıklar teminatı ile aşağıda belirtilmiş özel şartlar kapsamında, hastalıklardan herhangi birinin tıbbi teşhisi (ameliyat olarak verilen teminatların ameliyatı) durumunda 30 günlük sürecin sonunda hayatta olunması koşulu ile poliçe üzerinde yazılı tazminat bedeli sigortalıya ödenir. Hastalığın ispat edilmesi adına sigortalı hasar ihbarında bulunduktan sonra kendisinden talep edilen tıbbi bilgi, bulgu ve belgeleri iletmekle yükümlüdür. Bu belgelerin eksik ve veya yanlış olarak sigorta şirketine iletilmesi veya hiç iletilmemesi hallerinde sigortalı tazminata hak kazanamaz.

Sigortalı yaş aralığı 15 - 55 yaş arasındır.

Teminat altında yer alan hastalıklar ve açıklamaları ile teminat dışında kalan haller aşağıda yer almaktadır.

a) Miyokard Enfarktüsü (Kalp Krizi):Yetersiz kan akımı nedeniyle kalp kasının kısmi ölümü. Tanıyı koyan doktorun detaylı tıbbi raporu ve tanı koymak için gerekli

olan tetkiklerin sonuçlarının gösterilmesi gereklidir.

b) İnme - Felç: Serebrovasküler hastalık olarak da adlandırılır. Belirtileri 24 saatten daha fazla süren ve nörolojik hasara sebebiyet veren herhangi bir

AURA SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU
ÜRÜN KODU: 654

ACENTE KODU:

TEKLİF NO:

SİGORTALI ADI SOYADI:

serebrovasküler vaka olarak tanımlanır. Vaka, beyin dokusunun enfarktüsü, beyin kanaması veya beyin dışındaki bir oluşumdan kaynaklanan emboliye bağlı olabilir. Geçici iskemik atak özellikle hariç tutulmuştur.

c) **Kanser:** Bu hastalık, hücrelerin kontrol edilemeyen bir şekilde büyüüp doku içine ve diğer dokulara yayılması ile karakterize edilen habis bir veya birden fazla tümörün varlığı ile tanımlanır. Çevre organlara invazyon, uzak organlara metastaz yapma özelliği taşırlar. Tanı histopatolojik olarak kanıtlanmalıdır. Hodgkin Hastalığı gibi lenfatik sistemin malin hastalıkları ile Lösemi bu tanıma dahildir. Bu hastalık tanımına aşağıdakiler dahil değildir;

- 1- Prekanseröz lezyonlar ve in situ kanserler
- 2- Kaposi Sarkomu (HHV8) virüsü varlığında ortaya çıkan kanserler
- 3- HIV virüsü mevcudiyeti halinde ortaya çıkan bütün lenfoma türleri
- 4- Habis, yayılmacı melanomlar haricindeki tüm cilt kanserleri
- 5- Malign Melanom dışındaki tüm cilt kanserleri
- 6- Evre 1'in altındaki tüm kanserler

d) **Böbrek Yetmezliği:** Böbrek yetmezliğinin son safhasına erişildiği ve her iki böbreğin de fonksiyon yeteneğini geri dönüşümsüz ve tümüyle kaybetmesi sonucu böbrek diyalizi ve böbrek nakli gerektiren durumlardır.

e) **Multiple Sclerosis (MS):** Multiple Sclerosis (MS); Beyin ve omurilikte demiyelinizasyon ile karakterize olan bir merkezi sinir sistemi hastalığıdır. Multiple Sclerosis hastalığının, nörolojik bulgu ve belirtilerle şekillenen en az iki atakla ortaya çıkması, semptomlarının en az altı aydan beri devam etmiş olması ve nöroloji uzmanı bir doktor tarafından, manyetik rezonans, bilgisayarlı tomografi vb. modern muayene teknikleriyle hiçbir kuşkuyla yer vermeyecek bir şekilde teşhis edilmesi gerekir.

f) **Organ Nakli:** Sigortalıya resmi olarak işlevlerini yitirmeleri nedeniyle Kalp, Akciğer, Karaciğer, Pankreas, İnce Bağırsak, Böbrek veya Kemik iliği nakli yapılmıştır.

a) Miyokard Enfarktüsü (Kalp Krizi): Yetersiz kan akımı nedeniyle kalp kasının kısmi ölümü. Tanıyı koyan doktorun detaylı tıbbi raporu ve tanı koymak için gerekli olan tetkiklerin sonuçlarının gösterilmesi gereklidir.

b) İnme - Felç: Serebrovasküler hastalık olarak da adlandırılır. Belirtileri 24 saatten daha fazla süren ve nörolojik hasara sebebiyet veren herhangi bir serebrovasküler vaka olarak tanımlanır. Vaka, beyin dokusunun enfarktüsü, beyin kanaması veya beyin dışındaki bir oluşumdan kaynaklanan emboliye bağlı olabilir. Geçici iskemik atak özellikle hariç tutulmuştur.

c) Kanser: Bu hastalık, hücrelerin kontrol edilemeyen bir şekilde büyüüp doku içine ve diğer dokulara yayılması ile karakterize edilen habis bir veya birden fazla tümörün varlığı ile tanımlanır. Çevre organlara invazyon, uzak organlara metastaz yapma özelliği taşırlar. Tanı histopatolojik olarak kanıtlanmalıdır. Hodgkin Hastalığı gibi lenfatik sistemin malin hastalıkları ile Lösemi bu tanıma dahildir. Bu hastalık tanımına aşağıdakiler dahil değildir;

- 1- Prekanseröz lezyonlar ve in situ kanserler
- 2- Kaposi Sarkomu (HHV8) virüsü varlığında ortaya çıkan kanserler
- 3- HIV virüsü mevcudiyeti halinde ortaya çıkan bütün lenfoma türleri
- 4- Habis, yayılmacı melanomlar haricindeki tüm cilt kanserleri
- 5- Malign Melanom dışındaki tüm cilt kanserleri
- 6- Evre 1'in altındaki tüm kanserler

d) Böbrek Yetmezliği: Böbrek yetmezliğinin son safhasına erişildiği ve her iki böbreğin de fonksiyon yeteneğini geri dönüşümsüz ve tümüyle kaybetmesi sonucu böbrek diyalizi ve böbrek nakli gerektiren durumlardır.

e) Multiple Sclerosis (MS): Multiple Sclerosis (MS); Beyin ve omurilikte demiyelinizasyon ile karakterize olan bir merkezi sinir sistemi hastalığıdır. Multiple Sclerosis hastalığının, nörolojik bulgu ve belirtilerle şekillenen en az iki atakla ortaya çıkması, semptomlarının en az altı aydan beri devam etmiş olması ve nöroloji uzmanı bir doktor tarafından, manyetik rezonans, bilgisayarlı tomografi vb. modern muayene teknikleriyle hiçbir kuşkuyla yer vermeyecek bir şekilde teşhis edilme gerekir.

f) Organ Nakli: Sigortalıya resmi olarak işlevlerini yitirmeleri nedeniyle Kalp, Akciğer, Karaciğer, Pankreas, İnce Bağırsak, Böbrek veya Kemik iliği nakli yapılmıştır.

Teminat dışı kalan haller:

- 1) Aşkar sarhoşluk, doktor kontrolü dışında ilaç ve uyuşturucu maddeler sebebiyle ortaya çıkan,
- 2) Motosiklet kullanma, ip kullanarak tırmanmayı gerektiren dağcılık, solunum cihazıyla dalma, uçak ve planör pilotluğu, paraşütcülük ve bunlarla sınırlı olmayan tehlikeli spor hareketleri ile profesyonel spor faaliyetlerinden kaynaklanan,
- 3) Sigortalının intihara teşebbüsü veya kasıtlı olarak kendisini yaralaması sonucu ortaya çıkan,
- 4) AIDS ve buna bağlı komplikasyonlar veya HIV virüsü enfeksiyonları sonucu ortaya çıkan,
- 5) Sigorta başlangıç tarihinden önce teşhis edilen, ancak sigortalı ve/veya sigorta ettirenin haberdar olduğu halde Aura Başvuru ve Beyan Formunda beyan etmemiş olduğu,
- 6) Poliçenin başlangıç tarihinden itibaren ilk 90 gün içinde ortaya çıkan, tehlikeli hastalıklar ve ameliyatlar teminat kapsamı dışındadır.

ASİSTANS HİZMETLERİ:

Sigorta süresi içerisinde aşağıda maddelenen hizmetler Ray Sigorta Müşteri İletişim Merkezinin **444 4 729** numaralı hattından yapılacak taleplerde detayları poliçe ile birlikte verilen aşağıdaki asistans kitapçığı ve Ray Sigorta internet sitesinde belirtilen kapsam dahilinde sigortalıya sağlanır.

1.İkinci Görüş Hizmeti: İkinci Görüş Hizmetini alan poliçe sahibi hastanın hastalığı ile alakalı olarak daha ayrıntılı bilgi edinmesini ve tedavisinin yeterliliği konusunu araştırmasına imkan veren bir programdır. İkinci Görüş Hizmeti ile poliçe sahibi ilgili sağlık sorunu için Amerika'daki kurumların görüşüne başvuru imkanına sahip olacaktır. İkinci Görüş Hizmeti Ray Sigorta Aura Sigorta poliçesinde yer alan 6 hastalık için geçerli olup bu hizmete her hastalık için yılda bir kere ve ücretsiz olarak başvurulabilecektir. Miyokard Enfarktüsü (Kalp Krizi)

- İnme – Felç

AURA SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU
ÜRÜN KODU: 654

ACENTE KODU:

TEKLİF NO:

SİGORTALI ADI SOYADI:

- Kanser
- Böbrek yetmezliği
- Multiple Sclerosis (MS)
- Organ Nakli

2.Özel Şoför Hizmeti

Sigortalının ihtiyacı halinde (yurt içi-yurt dışından gelen misafirlerin karşılanması ve transferi, yoğun iş temposu içerisinde aile bireylerinin ihtiyaç duyması, her türlü özel durum ve benzeri hallerde) sağlanacak özel şoför hizmetidir.

Bu hizmet yılda iki(2) kez, maksimum iki(2) saat olmak üzere ücretsiz olarak karşılanacaktır. Hizmet 24 saat önce rezervasyon yapılması durumunda verilecek olup aynı gün içinde yapılacak talepler kabul edilmeyecektir. Özel Şoför, Sigortalı Aracı kullanacaktır.

3.Acil Durumda Özel Şoför Hizmeti

Sigortalının acil bir durumda (aniden hastalanması veya yaralanması) ihtiyaç duyması halinde sağlanacak özel şoför hizmetidir. Bu hizmet yılda iki(2) kez, maksimum iki(2) saat olmak üzere ücretsiz olarak karşılanacaktır. Özel Şoför, Sigortalı Aracı kullanacaktır.

4.Mini Onarım Donanım Hizmeti

Sigortalı aşağıda yer alan 20 hizmet grubundan 5 tanesini seçebilecek ve her bir hizmet grubundan yılda 3 kez faydalanabilecektir.

| Hizmet | Limit |
|--|---|
| Süs aksesuar, ayna, tablo, sabunluk, havluluk, askılık vb montaj / demontaj | Süs aksesuar, ayna, tablo, sabunluk, havluluk, askılık vb montaj / demontajı için sigortalı konuta gönderilecek kişinin işçilik bedeli |
| Evye değişimi | Evye değişimi için sigortalı konuta gönderilecek |
| Musluk ve armatürlerin değişimi / Sökümü | Musluk ve armatürlerin değişimi / Sökümü için sigortalı konuta gönderilecek kişinin işçilik bedeli |
| Korniş takılması / sökülmesi | Korniş takılması / sökülmesi için sigortalı konuta gönderilecek kişinin işçilik bedeli (olay başı 10 metrekareye kadar) |
| Giderlerin açılması (banyo & mutfak) | Banyo veya mutfak giderlerinin açılması için sigortalı konuta gönderilecek kişinin işçilik bedeli |
| Elektrik, telefon, bilgisayar hatları gibi işler | Elektrik, telefon, bilgisayar hatları gibi işler için sigortalı konuta gönderilecek kişinin işçilik bedeli |
| Alçıpan/ kartonpiyer tamiri ve yenilenmesi kırık parçanın değişimi / diğer işlemler (renk rötuşu vb) | Alçıpan / kartonpiyer tamiri ve yenilenmesi kırık parçanın değişimi / diğer işlemler (renk rötuşu vb) için sigortalı konuta gönderilecek kişinin 1 saatlik işçilik bedeli |
| Musluk, sifon, armatür, klozet değişimi / montajı | Musluk, sifon, armatür, klozet değişimi / montajı için servis bedeli |

AURA SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU
ÜRÜN KODU: 654

ACENTE KODU:

TEKLİF NO:

SİGORTALI ADI SOYADI:

| | |
|--|---|
| Duşakabin montaj | Duşakabin montajı için sigortalı konuta gönderilecek kişinin işçilik bedeli |
| Islak zemin derzlerin doldurulması | Islak zemin derzlerin doldurulması için sigortalı konuta gönderilecek kişinin işçilik bedeli 1metrekareye kadar |
| Duvar Rötüş ve boyacılık, duvar kağıdı kaplama | Duvar Rötüş ve boyacılık, duvar kağıdı kaplama işlemi için sigortalı konuta gönderilecek kişinin 15 metrekareye kadar boya işçilik bedeli |
| İlaçlama (sadece banyo veya sadece mutfak) | Sadece banyo veya sadece mutfakta geçerli olacak ilaçlama işlemi için Servis bedeli |
| Beyaz eşya montaj – demontaj | Sigortalı Konut içinde yer alacak beyaz eşyaların montajı/demontajı gerektiğinde, montaj/demontaj için gönderilecek kişinin işçilik bedeli. (Sıfır veya garantisi devam eden beyaz eşyalar için bu hizmet verilmemektedir.) |
| Aksesuar montaj | Sigortalı Konut içinde yer alan şifonyer, karyola, komodin, TV duvar ünitesi, TV sehpası, kitaplık, çalışma ve bilgisayar masası, konsol, yemek masası gibi eşyaların kurulumunda desteğe ihtiyaç duyulduğunda, ürünlerin montajını gerçekleştirecek kişinin işçilik bedeli (Montajı yapılacak eşyanın ölçüleri 2 m2'yi aştığında, Sigortalı'dan ek ücret talep edilebilecektir.) |
| Kapı kilit değişimi | Sigortalı Konut'un dış kapısının kilidinin değişimi gerektiğinde, yönlendirilecek çilingirin işçilik bedeli ve yedek kilit masrafı (Bu hizmete Sigortalı Konutun içinde yer alan kapılara ait kilit değişimi dahil değildir.) |
| Avize montaj | Sigortalı Konut içine monte edilecek avize için yardıma ihtiyaç duyulduğunda, gönderilecek kişinin işçilik bedeli |
| Elektrik tesisatının gözden geçirilmesi ve güvenlik kontrollerinin yapılması | Sigortalı Konut içindeki elektrik tesisatının gözden geçirilmesi ve güvenlik kontrollerinin yapılması için Sigortalı Konuta gönderilecek kişinin işçilik bedeli (Apartman/müstakil konutta topraklama olmaması nedeni ile akım rölesinin devre dışı kalması durumları (Konutta sürekli yüksek/düşük akımların gerçekleştiği durumlar) kapsam dışıdır.) |
| Elektrik tesisat ayarlamaları ve priz/anahtar | Sigortalı Konut içindeki elektrik tesisatının ayarlanması (priz ve anahtarların takılması) için Sigortalı Konuta gönderilecek kişinin işçilik bedeli (Apartman/müstakil konutta topraklama olmaması nedeni ile akım rölesinin devre dışı kalması durumları (Konutta sürekli yüksek/düşük akımların gerçekleştiği durumlar) kapsam dışıdır.) |

AURA SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU
ÜRÜN KODU: 654

ACENTE KODU:

TEKLİF NO:

SİGORTALI ADI SOYADI:

- Sigortalının konutunda birden fazla işlem yapılması gerektiğinde (birden fazla avize veya birden fazla mobilya montajı gibi) her bir işlem sigortalının yıllık limitinden düşecektir.
- Yılda 3 kez limitini aşan işlemler için, Sigortalı'dan ücretin alınması koşulu ile hizmet verilebilecektir.
- Hizmet yalnızca, işçilik hizmetlerini kapsayacak, monte edilecek cihaz/eşya/aparatın temini sigortalıya ait olacaktır.
- Sigortalının hakkını kullanmış olması durumunda, hizmetlerden % 10'a varan indirimlerle yararlanmaya devam etme hakkı bulunacaktır.
- Sigortalı hizmet gruplarını poliçe alırken işaretlemeyecek, ihtiyaç duyduğu zamanlarda seçerek ilerleyebilecektir.

| HİZMET | LİMİT |
|--|--|
| İkinci Görüş | Yılda 1 Defa Ücretsiz |
| Ambulans | En Yakın Hastane / Sınırsız |
| Sigortalının Tedavisi Nedeni İle Aile Üyelerinden Birinin Seyahati | Ekonomik Sınıf / Sınırsız (5 Günden Fazla Hastanede Kalınması Şartı İle) |
| Sigortalının Tedavisi Nedeni İle Aile Üyelerinden Birinin Konaklaması | Maksimum 4 Gün / 3* - 4* Otel (5 Günden Fazla Hastanede Kalınması Şartı İle) |
| Sigortalının Taburcu Olduktan Sonra İkametgaha Seyahati | Sınırsız |
| Aile Üyelerinin Geri Dönüş Seyahati (Sigortalı Taburcu Olduktan Sonra) | Ekonomik Sınıf / Sınırsız |
| Aile Üyelerinden Birinin Ölümü Nedeni İle Geri Dönüş Seyahati | Ekonomik Sınıf / Sınırsız |
| İkamette Oluşan Hasar Nedeni İle Geri Dönüş Seyahati | Ekonomik Sınıf / Sınırsız |
| İlaç Gönderimi | Kurye Bedeli |
| Cenaze Nakli | Sınırsız |
| Bilgi Ve Organizasyon Hizmeti | Organizasyon |
| Acil Mesajların İletilmesi | Organizasyon |

AURA SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU
ÜRÜN KODU: 654

ACENTE KODU:

TEKLİF NO:

SİGORTALI ADI SOYADI:

D.RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ:

1.Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyebilir ya da şirketimiz web sitesinden "HASAR İŞLEMLERİ" linkinden temin edebilirsiniz

- a)Kazanın Şirketimizin (212) 444 4 729 numaralı Çağrı Merkezi'ne telefon ile bildirilerek hasar ihbarında bulunulması
b)Gerekli belgelerin hasar dosyası için hazırlanması

Talep Yazısı

Eft Talimatı

Epikiriz Raporu

Diğer Belgeler

Vefat Durumunda;

Defin Ruhsatı

Ölü Muayene Otopsi Raporu

Veraset İlamı

Vukuatlı Aile Nüfus Kayıt Tablosu

Gelir Durumunu Gösterir Belge

Maluliyet Durumunda;

Gelir Durumunu Gösterir Belge

Hastane Heyet Raporu

Reçete, Fatura Asılları

Tehlikeli Hastalık Durumunda;

Kaza Zaptı Tasdikli Sureti (Kazanın Ne Şekilde Olduğuna Dair Resmi Makamlarca Düzenlenmiş Kaza Raporu Onaylı Sureti)

Hastane Giriş/Çıkış Kayıtları Aslı Veya Aslı Gibidir Onaylı Sureti

Adli Rapor (Hastanın Hastaneye Girişinde Tutulan Hastaneye Geliş Sebebinin Ve Kaza Dışında Daha Önceden Oluşan Herhangi Bir Sakatlığının Olup

Olmadığını Gösterir Rapor Aslı Veya Aslı Gibidir Onaylı Sureti

Doktor/Epikiriz Raporları (Epikriz: Hastanın Hastaneye Girişinden Çıkışına Kadar Tüm Birimlerde Yapılan Tetkikleri Belirtir Doktor Raporu Aslı Veya Aslı Gibidir Onaylı Sureti

Hastanede Yapılan Masraflara İlişkin Ödemenin Yapıldığına Dair Fatura, Makbuz Veya Ödeme Dekont Asılları

Ayrıntılı Fatura Dökümleri Aslı Veya Aslı Gibidir Onaylı Sureti

Tedavi Esnasında İlaç Kullanılmış İse Reçeteler Ve İlaç Kupürleri Aslı

Kullanılan Medikal Malzeme Varsa İstek Ve Gereklilik Kâğıtları İle Söz Konusu Malzemenin Hastaya Kullanıldığına Dair Doktor/Hastaneden Yazı Aslı Veya Aslı Gibidir Onaylı Sureti

Tam Teşekküllü Bir Devlet Hastanesi Veya Üniversite Hastanesinden Alınacak Sakatlık Oranını Gösterir Heyet Raporu Aslı

E.TAZMİNAT

1.Sigortacının ödeyeceği tazminat;

** Ölüm Halinde; Poliçede yazılı Ölüm Teminatı olarak belirlenen sigorta bedelinin tamamı poliçede belirtilen kişilere,

** Daimi Maluliyet (Sürekli Sakatlık) Halinde; Poliçede yazılı Daimi Maluliyet Teminatı olarak belirlenen sigorta bedelinin poliçede belirtilen oranlar dahilinde sigortalının kendisine,

** Tehlikeli Hastalıklar: Poliçede yazılı Tehlikeli Hastalıklar Teminatı olarak belirlenen sigorta bedelinin tamamı sigortalının kendisine

2.Sigortadan faydalanan kimse sigortalıyı öldürür veya öldürülmesine suç ortaklığı ederse sigorta tazminatını alamaz, ancak sigorta tazminatı sigortalının diğer mirasçılara ödenir.

3.Sözleşmede birden fazla lehdar (sigortadan faydalanan) tayini mümkündür. Lehdarların her biri için ayrı ayrı hisse belirlenmemiş ise hepsi eşit oranda pay sahibidir. Kanuni mirasçılar dışındaki kimseleri de lehdar olarak gösterebilir.

F.TAZMİNAT ÖDEMESİ

Akdedilecek sözleşmede uygulanacak muafiyet ve uygulama koşulları için lütfen teklifinize bakınız.

1.Tam hasar durumunda tazminat;

Sözleşmedeki sigorta bedelleri, poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi halinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği teminatın azami tutarıdır.

2.Gerekli bilgi ve belgelerle birlikte mahkeme kararının sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 15 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.

3.Sigortacı;

Tahkim sistemine üye

Tahkim sistemine üye değil

AURA SİGORTA BİLGİLENDİRME FORMU
ÜRÜN KODU: 654

ACENTE KODU:

TEKLİF NO:

SİGORTALI ADI SOYADI:

G.ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

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

Adres: RAY SİGORTA A.Ş. Haydar Aliyev Cad.No:35 TARABYA/İSTANBUL

Telefon: (212) 444 4 729

Faks: (212) 299 48 52

E-mail: MMM@raysigorta.com.tr

Sigorta Ettirenin;

Adı-Soyadı :

İmzası :

Sigortacı / Acente;

Kaşesi:

İmzası :