

ÖZEL GÜVENLİK ZORUNLU MALİ SORUMLULUK 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, 14.02.2020 tarih ve 31039 sayılı Resmi Gazete’ de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Ünvanı :

Adresi :

Tel & Faks no. :

E-Mail:

2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : CORPUS Sigorta A.Ş.

Adresi : Quick Tower, İçerenköy Mah. Umut Sok. No: 10-12 Kat: 8 34752 :Ataşehir - İstanbul

Tel & Faks No : +90 850 737 70 70, +90 212 217 23 00

Müşteri Hizmetleri: musterihizmetleri@corpussigorta.com.tr

MERSİS no : 0278007888200011

B. UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Özel Güvenlik Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları, poliçede yer alan özel şartlar ile klozları dikkatlice okuyun.

2. Sigorta priminin tamamının poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, sigortacının sorumluluğu başlamaz.

3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde ödeme belgesi almayı unutmayınız.

4. Sözleşmenin kanuni sebeplerle 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.

5. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Poliçenizin eksik veya yanlış bilgi ile düzenlenmesi halinde tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma, alamama veya zarar görene ödenecek tazminatın sigorta ettirene/sigortalıya rücu edilmesi hâlleri ortaya çıkabilir.

C. GENEL BİLGİLER

Bu sigortayla Özel Güvenlik Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası'na dair genel şartlar, kloz ve özel şartlar çerçevesinde teminat sağlanmaktadır.

1. Bu sigorta ile sigortacı, sigorta ettiren tarafından 5188 sayılı Özel Güvenlik Hizmetlerine Dair Kanuna istinaden istihdam ettikleri özel güvenlik görevlilerinin, özel güvenlik hizmetine dair mevzuat çerçevesindeki görevlerini yerine getirmeleri sırasında üçüncü şahıslara verecekleri zararları, sigorta poliçesinde belirtilen tutara kadar teminat altına alır.
2. Teminat dışı haller Özel Güvenlik Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları'nın A.5. başlığı altında yer alan aşağıdaki maddeler ile belirlenmiştir.
3. Sigorta ettirenin uğradığı zarar ve ziyana ilişkin talepler,
4. Sigorta ettirene bir hizmet veya vekalet ilişkisiyle bağlı kimseler ile sigorta ettirenin eşinin, usul ve fûrunun, kendisine evlat edinme ilişkisi ile bağlı olanların ve birlikte yaşadığı kardeşleri tarafından öne sürülecek zarar ve ziyan talepleri,
5. Zarara sebebiyet veren bir olay sonucunda, sağlanan özel güvenlik hizmetinin eksik veya yetersiz olduğu iddiasıyla özel güvenlik görevlilerinin mesleki sorumlulukları nedeniyle sigorta ettirene yöneltilebilecek zarar ve ziyan talepleri,
6. Özel güvenlik görevlilerinin yetkilerini görevli olmadığı süre içinde ve/veya görev alanının dışında kullanmaları nedeniyle sigorta ettirene yöneltilebilecek zarar ve ziyan talepleri,
7. Sigorta ettirene, savaş, her türlü savaş olayları, istila, yabancı düşman hareketi, çarpışma (savaş ilan edilmiş olsun olmasın), iç savaş, ihtilal, isyan, ayaklanma, 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanununda tanımlanan terörist eylemler ve bu eylemlerden doğan sabotajlar ile bunların gerektirdiği askeri ve inzibati hareketler sonucu yöneltilebilecek zarar talepleri,
8. Özel güvenlik görevlilerinin 5442 sayılı İl İdaresi Kanunu uyarınca mülki idare amiri ve genel kolluk amirinin sevk ve idaresi altında bulunmaları esnasında bu kişilerin kusurlu ve/veya yetkisini aşan emirlerinin yerine getirilmesi nedeniyle uğranabilecek zarar ve ziyana ilişkin talepler,
9. Sigorta ettirenin özel güvenlik görevlilerine karşı yönelteceği zarar ve ziyan talepleri,
10. Sigorta ettirene dolaylı zararlar nedeniyle yöneltilebilecek talepler,
11. Sigorta ettirene, herhangi bir nükleer yakıt olayı ile bu yakıtın yanması sonucu oluşacak nükleer atıklar veya buna atfedilebilecek nedenlerden ötürü iyonlayıcı radyasyon veya radyoaktivite bulaşmaları sonucu yöneltilebilecek zarar ve ziyan talepleri,
12. Kanunda belirtilen gerekli izin, eğitim ve ruhsatı bulunmayan kişi ve kuruluşlar tarafından verilmiş olan özel güvenlik hizmeti sonucu ileri sürülebilecek tazminat talepleri,
13. Özel güvenlik mevzuatı dahilinde koruma gerektirecek bir durumda, suç teşkil edecek bir zarara sebebiyet veren olayın faili tarafından uğranılan zararlar.
14. Manevi tazminat talepleri.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin asgari bilgi ve belgeleri gösteren listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyebilir ya da şirketimiz www.corpussigorta.com.tr web sitemizden temin edebilirsiniz.
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 ve hasar süreci esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, menfaat sahibine tazminat ödeme borcu poliçe şartları dahilinde sigortacıya aittir.

E. TAZMİNAT

Tazminatın esasları ve uygulamasına ilişkin bilgiler için Hırsızlık Sigortası Genel Şartlarına bakınız.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren Türk Ticaret Kanunu'nun ilgili hükümleri çerçevesinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat talebi sonuçlandırılır.

G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikâyetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir.
2. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 iş günü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.
3. Sigortacı, Sigorta Tahkim Komisyonu üyesi değildir. İlgili mevzuat ile zorunlu tutulan sigortalardan kaynaklanan uyuşmazlıklar için Sigortacı tahkim sistemine üye olmasa dahi hak sahipleri bu bölüm hükümlerine göre tahkim usulünden faydalanabilir.
- 4.
5. Hak sahipleri uyuşmazlık konusundaki başvurularını tüketici hakem heyetine veya dava açılmadan önce arabulucuya başvurulması şartı ile tüketici mahkemesine yapabilirler.

Ticaret Ünvanı : CORPUS SİGORTA ANONİM ŞİRKETİ (www.corpussigorta.com.tr)

Adres : Quick Tower, İçerenköy Mah. Umut Sok. No: 10-12 Kat: 8 34752 Ataşehir - İstanbul

Tel & Faks No : +90 850 737 70 70, +90 212 217 23 00

Sigorta Ettiren/Sigortalı

Adı Soyadı ve İmzası

Tarih : ____ / ____ / ____

Sigortacı veya Acentenin

Unvanı ve İmzası

Tarih : ____ / ____ / ____

Bu bilgilendirme formundaki bilgiler, formun Sigorta ettiren tarafından onaylanması halinde sigortalı tarafından imzalanmış kabul edilecektir.