

ÜRÜN 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. Teklif/Poliçenizin ayrılmaz birer parçası olan ve tarafınıza Teklif /Poliçeniz ve bu Bilgilendirme Formu ile birlikte teslim edilen Ürün Sorumluluk Sigortası Genel ve Özel Şartları ile kizozları dikkatlice okunmalıdır.
2. Sigortacının sorumluluğu primin veya ilk taksitin ödenmesi ile başlar.
3. Sigorta primi sigortacının banka şubesine veya sigorta sözleşmesine aracılık eden yetkili acenteye dekont veya makbuz karşılığı ödenir.
4. Primin ilk taksitinin veya peşin ödenmesi kararlaştırılan priminin tamamının sözleşmenin yapılması sırasında ödenmesi gerekir. Aksi halde Sigorta Ettiren/Sigortalı temerrüde düşer ve sigortacı sözleşmeden 3 (üç) ay içinde cayabilir.
5. Teklif/Poliçe üzerinde yazılı olan taksitlerin vadesinde ödenmemesi halinde Sigorta Ettiren /Sigortalı temerrüde düşer. Bu durumda Sigorta Ettiren/Sigortalı kendisine yapılacak yazılı bildirim takip eden 10 (on) gün içerisinde primini ödemediği takdirde sözleşme feshedilmiş sayılır ve sigortacının sorumluluğu sona erer. Sigorta sözleşmesinin sona ermesi halinde işlemeyen günlere ait ödenmiş primler Sigorta Ettiren/Sigortalıya iade edilir.
6. Sigortacının sorumluluğu başladıktan sonra, Sigorta Ettiren /Sigortalının kısmi cayması durumunda cayılan kısma ait primin yarısının ödenmesi gerekir. Rizikonun gerçekleşmesi halinde ödenmemiş primlerin tümü muaccel olur.
7. Sigortacı tarafından sorulan soruların doğru, tam ve eksiksiz bir şekilde cevaplanması ve sigorta Teklif /Poliçesi ve Sigorta Ettiren/Sigortalının bilgilerine ilişkin sigortacının bilmesi gereken veya bilmesinde fayda olan hususların doğru, tam ve eksiksiz bir şekilde Sigortacıya zamanında bildir

ilmesi zorunludur. Teklifin yapılması ile kabulü arasında meydana gelen değişikliklerin de sigortacıya derhal bildirilmesi zorunludur. Bu beyan yükümlülüğüne ilişkin aykırılığın tespit edilmesi ile sigortacı için önemli olan bir hususun bildirilmemiş veya yanlış bildirilmiş olması hallerinde sigortacı sözleşmeden cayma veya prim farkı isteme konusunda seçimlik hakka sahiptir. Cayma halinde Sigorta Ettiren/Sigortalının kastının varlığı halinde, rizikonun taşındığı süre boyunca sigortacı primlere hak kazanacak ve ilk talep üzerine bu primlerin tümü muaccel hale gelecektir. Cayma hakkının kullanılamayacağı haller konusunda T .T.K. hükümlerine bakınız. Rizikonun gerçekleşmesinden sonra işbu beyan yükümlülüğünün ihlali halinde, duruma göre, sigortacı tarafından, tazminattan indirim yapılacak veya tazminat yükümlülüğü tümüyle ortadan kalkacaktır.

8. Sigorta sözleşmesinin devamı sırasında, rizikonun gerçekleşmesi ya da ağırlaşması olarak kabul edilecek olayların veya bilgilerin varlığının öğrenilmesi halinde sigortacı, 1 (bir) ay içinde, prim farkı isteme veya sözleşmeyi feshetme konusunda seçimlik hakka sahiptir .
Sigorta Ettiren/Sigortalının kastı nedeniyle fesih halinde sigortacı değişikliğin meydana geldiği döneme ilişkin primlere hak kazanacak ve ilk talep üzerine bu primlerin tümü muaccel hale gelecektir. Fesih hakkının kullanılamayacağı haller konusunda T .T.K. hükümlerine bakınız. Rizikonun gerçekleşmesinden sonra, rizikonun ağırlaşması veya rizikonun gerçekleşmesine yönelik Sigorta Ettirenin /Sigortalının ihmalinin tespit edilmesi halinde, duruma göre, sigortacı tarafından, tazminattan indirim yapılacak veya sigorta sözleşmesi feshedilebilecek ve tazminat ödeme yükümlülüğü ortadan kalkacaktır.
9. Sigorta Teklif/Policesi ve sözleşmesindeki değişiklikler, zeyilname hazırlanması ve Sigorta Ettiren /Sigortalıya gönderilmesi suretiyle yapılacak olup bu sigorta sözleşmesinde belirtilen Sigorta Ettiren /Sigortalının adresine zeyilname gönderilmiş olması halinde sigorta sözleşmesi ve Teklif/Policesi bu zeyilname ile değiştirilmiş addolunacaktır.
10. Sigorta Ettiren/Sigortalının bu sözleşmede belirtilen adresi her türlü bildirimle ilişkin geçerli adresi olup adres değişikliklerin sigortacıya bildirilmemesi halinde sözleşme de belirtilen adrese yapılacak her türlü bildirim geçerli olarak yapılmış kabul edilecektir.

C. GENEL BİLGİLER

- 1 Bu sigorta kapsamında aşağıdaki teminatlar sağlanabilmektedir.
 - Olay Başı Limit
 - Ürün Sorumluluk
 - Yıllık Azami Limit

Satın aldığınız teminatlar ve sigortacının sorumluluğu Teklif /Policesiz üzerinde yazan teminatlarla sınırlıdır. Bu teminatların tanımları ve detayları için, Ürün Sorumluluk Sigortası Genel ve Özel Şartlarını dikkatlice okuyunuz.

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak üzere ve karşılıklı mutabık kalınmak suretiyle rizikonun özelliklerine uygun özel şart kararlaştırabilme hakları vardır ve varsa bu özel şartlar Teklif /Police ekinde yer almaktadır.
3. Yukarıda sayılan teminatlar ve teminat dışında kaldığı Ürün Sorumluluk Sigortası Genel Şartları ile Klot ve Özel Şartlarda belirtilen haller dışında kalan haller ek bir sözleşme ile ek primli olarak teminat kapsamına dahil edilebilir. Bunlar dışında açıkça yazılmayan riskler Police dönemi içinde en fazla toplam 10 TL olarak sigortacı tarafından tazmin edilecektir.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

- 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.
- Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5(beş) işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
- Bildirim ve hasar süreci esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
- Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, menfaat sahibine tazminat ödeme borcu poliçe şartları dahilinde sigortacıya aittir.

E. TAZMİNAT

Tazminatın esasları ve uygulamasına ilişkin bilgiler için ürün sorumluluk 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

- Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikâyetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir.
- Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 iş günü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.
- Sigortacı, Sigorta Tahkim Komisyonu üyesi değildir.
- 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 Ettirenin Adı Soyadı ve İmzası

Sigortacı veya acentenin kaşesi ve Yetkilinin

Tarih : ____ / ____ / ____

Tarih : ____ / ____ / ____

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