

## KOLAY HAYAT 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 : Akbank T.A.Ş.  
Adresi : Sabancı Center 4. Levent 34330 İstanbul  
Tel No : 444 25 25

**2. Teminatı veren Sigortacının;**

Ticari Unvanı : AvivaSA Emeklilik ve Hayat A.Ş.  
Adresi : Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No: 12 Ümraniye 34768 İstanbul  
İnternet Adresi : www.avivasa.com.tr  
E-posta Adresi : musterii@avivasa.com.tr  
Müşteri Memnuniyet Merkezi : 444 11 11  
Ticaret Sicil Müd. : İstanbul Ticaret Odası (İTO)  
Ticaret Sicil No : 27158  
MERSİS No : 0306005065600012

**B. TEMİNATLAR:****Vefat Teminatı:**

Sözleşmede gösterilen süre veya sözleşmede belirlenmiş şart ve haller içinde sigortalının ölümünü ifade eder. Sözleşme süresi içinde ölüm: Sözleşmede gösterilen süre içinde sigortalı ölürse sigortacı Hayat Sigortaları Genel Şartları çerçevesinde ilgili kişilere öder.

**C. VERGİ UYGULAMASI:**

Hayat sigortası için ödenen primler vergiye esas matrahtan düşülebilir. Bu konuda sigortacınıza danışınız.

**D. GENEL BİLGİLER:**

Mesafeli kurulan sözleşmelerde poliçe şartlarının edinildiği tarihten itibaren 15 gün içinde, yüz yüze kurulan sözleşmelerde ise sözleşmenin kurulmasından itibaren 15 gün içinde sigorta ettiren sigorta sözleşmesinden cayabilir.

1. Sigortacının ödeyeceği tazminat, sözleşmenin kurulması sırasında, ilke olarak, herhangi bir sınırlanılmaya tabi olmaksızın taraflarca serbestçe belirlenir.
2. Birden fazla sigortacıya aynı veya değişik bedeller üzerinden sigorta yaptırılabilir. Bu durumda her bir sigortacının tazminat ödeme borcu birbirinden bağımsızdır.
3. Sözleşme süresi içinde, sigorta ettirenin talebi ve sigortacının da kabulü halinde sigorta bedeli artırılabilir.
4. Küçüklerin (reşit-sezgin olmayanların), mahurların (kısıtlıların) ve mümeyyiz (ergin) olmayanların ölümü üzerine sigorta geçersizdir.
5. Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, sigorta şirketine ulaştığı andan itibaren 30 gün içinde reddedilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklifin verilmesi sırasında alınan para, sözleşme kurulmuşsa ilk prim olarak kabul edilir ya da ilk prime mahsup edilir. Teklif reddedilmişse ödenen para iade edilir.
6. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir. İlk prim ödenmeden rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacının sorumluluğu başlamaz.
7. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin ve taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
8. Sözleşme kurulmadan önce, başvuru formunda veya telefon görüşmesinde yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali halinde sigortacının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.
9. Sigorta başlangıç tarihinden itibaren 30 gün sonrası iptallerde gün esaslı iptal yapılır.
10. İşbu sigortanın prim ödemesinden muaf sigorta, sigortadan ayrılma değerleri ve matematik karşılığı yoktur.
11. Yaş aralığı 18-50 olan tüm gerçek kişiler sigorta teminatı kapsamına alınabilir. Sigortadan faydalanma üst yaş limiti 55'tir.

## KOLAY HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

Poliseniz, yenileme tercihinize göre poliçe bitiş tarihinde sözleşmede belirtilen esaslar çerçevesinde yenilenecektir.

12. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi için, Hayat Sigortası Genel Şartlarını ve Hayat Sigortaları Yönetmeliğini dikkatlice okuyunuz.

### E. ÖDEMENİN YAPILMASI:

1. Sigortadan faydalanan kimse sigortalıyı öldürür veya öldürülmesine suç ortaklığı ederse sigorta tazminatını alamaz, ancak sigorta tazminatı sigortalının mirasçılara ödenir.
2. En az 3 yıl devam eden bir sigortada, sigortalı intihar ya da buna teşebbüs sonucu ölürse, sigortacı **sigorta bedelinin tamamını**, İlk 3 yıl içerisinde ise sigortanın o andaki **matematik karşılığını** öder. Bu süre sözleşmeyle kısaltılabilir.
3. Sözleşmede birden fazla lehtar (sigortadan faydalanan) tayini mümkündür. Lehtarların her biri için ayrı ayrı hisse belirlenmemişse, hepsi eşit oranda pay sahibidir. Mirasçı dışındaki kimseler de lehtar olarak gösterilebilir.
4. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
5. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda gecikmeksizin, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
6. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, tazminat ödeme borcu **sigortacıya** aittir.
7. Sigorta sözleşmesinden doğan bütün istemler, alacağın vadesi geldiği tarihten başlayarak iki yıl ve Türk Ticaret Kanunu'nun 1482'nci madde hükmü saklı kalmak üzere, sigorta tazminatına ve sigorta bedeline ilişkin istemler her hâlde riskin gerçekleştiği tarihten itibaren altı yıl geçmekle zamanaşımına uğrar.

### Vefat Halinde İstenecek Belgeler:

- Poliçe aslı,
- Veraset ilamı aslı veya yetkili kurum tarafından tasdikli nüshası,
- Vefat sebebinin belirtildiği ölüm belgesi aslı veya yetkili kurum tarafından tasdikli nüshası,
- Nüfus idaresi tarafından verilecek vukuatlı aile nüfus kayıt örneği aslı veya yetkili kurum tarafından tasdikli nüshası,
- Vefat bir hastalık sonucu meydana gelmiş ise; Hastalıkla ilgili tüm tıbbi belgeler (yapılan tüm tahlil, tetkik sonuçları, doktor/ epikriz raporu var ise; ameliyat ve patoloji raporları),
- Vefat olayı savcılığa intikal etmiş ise Cumhuriyet Savcılığı iddianamesi veya takipsizlik kararı aslı veya yetkili kurum tarafından tasdikli nüshası,
- Vefat bir kaza sonucu meydana gelmiş ise resmi kaza tespit tutanağı aslı veya yetkili kurum tarafından tasdikli nüshası,
- Kanuni mirasçılara veya lehtara ait kimlik fotokopileri,
- Hesap no bilgileri,
- Veraset ve intikal vergi ilişik yazısı,
- Olaya göre istenebilecek diğer belgeler.

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 Merkezi'nden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan, Sağlık Bakanlığı'ndan, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilebilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM, sigorta şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

### F. DİĞER BİLGİLER:

1. AvivaSA Emeklilik ve Hayat A.Ş. Sigorta Tahkim üyesi olup poliçe ile ilgili çıkacak ihtilaflarda (anlaşmazlıklarda) Sigortacılık Kanunu 30. madde kapsamında Sigorta Tahkim Komisyonuna başvurulması mümkündür. Ayrıca ihtilaflarda (anlaşmazlıklarda) İstanbul Mahkemeleri ve İcra Daireleri ile Tüketici Hakem Heyetleri ve Mahkemeleri yetkilidir.
2. **Ödünç Para Verme Durumunda Uygulanacak Faiz Oranı:** Sözleşmeniz ödünç para vermeye konu teşkil etmemektedir.
3. **Uygulanıyorsa Kâr Payı Oranı:** Sözleşmeniz kâr payına konu teşkil etmemektedir.
4. 8 Ekim 2013 tarih ve 28789 sayılı Resmi Gazete' de yayımlanan "Özel Hukuk Hükümlerine Tabi Sigortalar Kapsamında Hak Sahiplerince Aranmayan Paralar Hakkında Yönetmelik" kapsamındaki zamanaşımına uğrayan tutarlar, zamanaşımı tarihini izleyen Haziran ayının onbeşinci gününe kadar Şirketimize bilgi verilmemesi durumunda Haziran ayının sonuna kadar, 5684 sayılı Kanunun 33/B maddesi uyarınca ilgisine göre Güvence Hesabına veya özel kanun hükümleri dâhilinde sigorta faaliyetinde bulunan kuruluşlara aktarılacaktır.

## KOLAY HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

**G. ŞİKAYET, BİLGİ VE CAYMA BİLDİRİMİ TALEPLERİ:**

Sigortaya ilişkin bilgi talepleri, şikayetler ve cayma bildirimini için aşağıda yazılı adres, telefon ve e-posta adresine başvuruda bulunabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 gün içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Ticari Unvanı : AvivaSA Emeklilik ve Hayat A.Ş.  
Adresi : Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No: 12 Ümraniye 34768 İstanbul  
İnternet Adresi : www.avivasa.com.tr  
E-posta Adresi : musteriler@avivasa.com.tr  
Müşteri Memnuniyet Merkezi : 444 11 11  
Ticaret Sicil Müd. : İstanbul Ticaret Odası (İTO)  
Ticaret Sicil No : 27158  
MERSİS No : 0306005065600012

AVIVASA EMEKLİLİK ve HAYAT A.Ş.

ÖRNEKTİR