



ANKARA SİGORTA SAĞLIK DOSTU SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta ettirene, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen kişilere 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

Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Ünvanı :
Adresi :
Tel & Faks no. :

Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Ünvanı : Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi (www.ankarasigorta.com.tr)
Adresi : Kozyatağı Mh. Sarı kanarya Sk.K:2 plaza No:14 K:8 Kadıköy/İstanbul
Tel: 0216 665 85 00 / 8559 Faks: 0212 310 46 46

B. GENEL BİLGİ VE UYARILAR

1. Bu sigortayla, tarafların anlaşmasına bağlı olarak Sigortalı/Sigortalıların poliçede/zeyilnamede, belirtilen başlangıç ve bitiş tarihleri içerisinde meydana gelebilecek bir hastalık ve/veya kaza sonucu teşhis ve tedavileri için yapılacak masrafları ve varsa Asistans hizmetleri, poliçe/zeyil nameye ekli sertifikalarda belirtilen teminat, limit, iştirak oranları ve uygulamalar dâhilinde, TTK, Genel hükümler, Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Özel Şart hükümlerine göre teminat altına alınır. Sigorta teminatı ,kapsama alınan kişilerin doğuştan gelen rahatsızlıkları ve belirtisinin / bulgusunun veya teşhisinin ve/ veya tedavisinin başlangıcı sigorta başlangıç tarihi öncesine dayanan rahatsızlıklar ve bunlara bağlı olarak gelişen rahatsızlıklara (komplikasyonlara) ilişkin tüm giderler poliçe kapsamı dışındadır.

2. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır.

- Yatarak Tedavi
- Ayakta Tedavi
- Acil Yardım ve Yardımcı Tıbbi Malzeme Teminatı

3. Sağlık Dostu ürünü doğum eylemi ve gebelik mutad kontrollerini kapsamamaktadır. Bu üründe doğum teminatı yoktur.

4. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, talep halinde sigortacı tarafından verilecek Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Sağlık Dostu Sigortası Poliçe Özel Şartlarını dikkatlice okuyunuz.

5. Teminat dışında olan haller için Sağlık Sigortası Genel Şartları ile Sağlık Dostu Sigortası Özel Şartlarında yer alan istisnalara bakınız.

6. Sağlık Dostu Sigortası Özel Şartları Madde 14. Bekleme Süresinde yer alan hastalıklar ve komplikasyonlarının teşhis ve tedavi harcamaları 12 ay boyunca sigorta kapsamı dışındadır.

7. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak üzere ve karşılıklı mutabık kalınmak suretiyle rizikonun özelliklerine uygun olarak sigortalı/sigortalılara kişiye özel ek şart kararlaştırılabilme hakları mevcuttur.

ANKARA SİGORTA ARACILIK HİZ. LTD. ŞTİ.
Nispetiye Mah. Gazi Gücner Sok. Uygur İş. Mkt.
No:4 / 11 Beşiktaş/İST. Tlc. Sic. No:206723-6
Beşiktaş Vergi Dairesi 385 075 8881
Mersis No:0335075881100001

8. Sağlık Dostu Sigortası sadece EKO grubu kurumlarda geçerlidir. EKO harici kurumlardan gelecek tazminat talepleri değerlendirilmeyecektir. Sigortacının, 'Anlaşmalı Sağlık Kuruluşları Listesi'nde poliçe döneminde değişiklik yapma hakkı saklıdır. Anlaşmalı Sağlık Kuruluşlarına <http://service.cgmturkiye.com/root/ekokurumsorgulamaiframe.aspx> adresinden ulaşabilirsiniz

9. Sağlık sigortası yaptırırken başvuru formunda yer alan sorulara tam, doğru ve eksiksiz cevap vermek, gerek sigorta ettirenin gerekse sigortalının sigortalanmadan öncesine dayanan kendisince bilinen ve sigortacının bilmesi gereken hususları sigortacıya bildirmesi önemli bir yükümlülüktür. Ayrıca başvuru formunda sorulmamış olsa bile sözleşme konusu rizikonun takdirine etkili olan ve tarafınızca bilinen diğer hususlarında başvuru sırasında beyan etme yükümlülüğünüz bulunmaktadır. Bu yükümlülüklerin ihlali halinde sigortacı sözleşmeden cayabilir, ya da ek prim almak, kişiye özel İstisna uygulamak ve/veya ilgili rahatsızlığa teminat limiti getirmek suretiyle sözleşmeyi yürürlükte tutma hakkına sahiptir. Bu nedenle sigorta şirketine sözleşmenin her aşamasında Sağlık Sigortası Genel Şartları 6. Maddesi gereği eksik veya yanlış bilgi verilmemelidir. Başvuru formunda eksik bırakılan soru yanıtları HAYIR olarak işleme alınacaktır.

10. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Poliçeniz düzenlendiğinde üzerinde yazılı olan teminat kapsamını ve varsa limitlerini, sigortalı katılım paylarını, muafiyetleri, kişiye özel ek şartları ve bekleme sürelerini kontrol ediniz. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

11. Sağlık sigortası sözleşme süresi 1 yıldır ve poliçede başlama ve sona erme tarihleri olarak yazılan günlerde, aksi kararlaştırılmadıkça Türkiye saati ile öğleyin saat 12.00'de başlar ve öğleyin saat 12.00'de sona erer. Poliçenin yenilenmesi, Ankara Sigorta'nın onayının bulunması kaydıyla, yeni döneme ait poliçenin priminin ödenmesi koşulu ile olur.

12. Sağlık Sigortası Genel Şartları 8. Maddesi gereği; priminin tamamı veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise ilk taksit en geç poliçenin tesliminde ve kalan taksitler poliçede belirtilen tarihlerde ödenir. Priminin tamamı veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise ilk taksit ödenmeden sigortacının sorumluluğu başlamaz. Ayrıca bir yıldan kısa süreli sağlık sigortalarında prim ödeme borcunda temerrüde düşülmesi halinde Borçlar Kanunu hükümleri uygulanır.

13. Sözleşmenin yapılmasından sonra, sigorta şirketinin izni olmadan, rizikoya etki edebilecek hususlarda meydana getirilen değişikliklerin sekiz gün içinde Sağlık Sigortası Genel Şartları 9. Maddesi gereği sigorta şirketine bildirilmesi gerekir.

14. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.

15. 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.

16. Yabancılar ve Uluslararası Koruma Kanunu gereğince düzenlenen poliçelerin iptali 06.06.2014 tarih ve 9 sayılı "İkamet İzni Taleplerinde Yaptırılacak Özel Sağlık Sigortalarına İlişkin Genelgeye göre yapılacaktır. Sigortalının talebi ile sonlandırılabilmesi için aşağıdaki koşulların gerçekleşmesi gerekmektedir.

- İkamet izin süresini kapsayan yeni bir özel sağlık sigortası sözleşmesinin şirkete ibrazında,
- İkamet izninin iptalinde,
- 5510 sayılı Sosyal Sigorta ve Genel sağlık Sigortası Kanunu gereğince Genel Sağlık Sigortası kapsamına dahil olduğunu gösterir belge ibrazında

Aksi takdirde poliçe iptal edilemez.

17. Ankara Sigorta, Sağlık Dostu Poliçesi Özel Şartlarını değiştirebilir. Ancak bu değişiklikler sigortalının bir sonraki yıl yenilenecek poliçesi için geçerli olacaktır.

18. Poliçenin teminat limitleri, ancak sigortanın yenilenmesi sırasında, sigortacının onayı ile arttırılabilir. Daha yüksek teminatlı bir plana geçiş taleplerinde, sigortacı yeni bir sağlık beyanı isteme hakkına sahiptir. Sigorta yılı içinde teminat limitleri değiştirilemez. Poliçenin yürürlüğü sırasında yeni bir sigortalının teminata dahil edilmesi durumunda o anda geçerli özel şartlar uygulanır. Sigortacı primlerde ve riziko kabul politikasında yapacağı değişiklikleri poliçenin yenilenmesi halinde uygulama hakkına sahiptir.

19. Ankara Sigorta, aynı poliçe kapsamında bulunan sigortalılardan herhangi birinin, poliçe genel şartlarına ve uygulama esaslarına ters düşen, kasıtlı olarak yarar sağlama amacı güden bir girişimde bulunması durumunda, poliçeyi iptal etme hakkını saklı tutar.

20. 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 Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığından, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM, sigorta şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

21. Ankara Sigorta ,sigorta kapsamına almadan önce veya bir tazminat talebinin işlem görmesi sırasında gerekli gördüğü takdirde , sigortalının sağlık durumunun tespiti için hekim görüşünün alınmasını isteyebilir. Bahse konu işleme ilişkin masraflar Ankara Sigorta tarafından karşılanır. Ancak sigortalı adayının kabul formunda eksik ve/veya yanlış beyan vermesi ve bu hastalığın ön tetkik sırasında ortaya çıkması sonucunda, bu hastalık kapsam dışı bırakıldığı için sigortalı adayının sigortalanmaktan vazgeçmesi halinde, ön tetkik bedeli sigortalı adayı tarafından ödenecektir. Bu nedenle sigortalı adayının ödediği veya kredi kartından çekilen peşinat tutarından ön tetkik bedeli düşülecek, peşinatın geri kalanı sigortalı adaya iade edilecektir.

22. Sigorta Şirketi, mevcut poliçenin yenileme dönemi sırasında poliçedeki her bir sigortalı için son yılın ödenen hasar /prim oranının değerlendirilmesi sonucu, yeni yıl primlerinde özel şartlarda belirlenen koşul ve oranlarda indirim ve/veya ek prim uygulanabilecektir.

23. Sigorta bitiş tarihinde devam eden yatarak tedaviler 10 günü geçmemek kaydıyla yatarak tedavinin bitimine kadar geçerlidir.

24. Teklifname ve bunu tamamlayıcı belgeler ile bilgilendirme formu, sözleşmenin ayrılmaz birer parçasıdır.

C.TAZMİNAT ÖDEMELERİNİN YAPILMASI

1. Karşılıklı mutabık kalınarak belirlenecek teminat kapsamı ve varsa limitleri, muafiyet ve/veya Sigortalının hasara katılım %'si veya miktarı (tespit edilecek para birimleri cinsinden), kişiye özel ek şartlar, istisnalar, bekleme süreleri ve uygulama koşulları adınıza akdedilecek sözleşmede belirtilecektir.

2. Hak sahipleri, poliçeden doğan haklarını talep edebilmek için, ilgili belgeleri sigortacıya vermekle yükümlüdür. Tazminat ödemelerinde istenen evraklar, poliçede alınan teminatlara göre oluşacak tazminat taleplerinde farklılık göstermektedir. Lütfen tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.

3. Rizikonun gerçekleşmesi halinde Sağlık Sigortaları Genel ve Özel Şartlarında var olan Standart İstisnalar, Bekleme Süreli Durumlar ve kişiye özel istisnalar hariç, tazminat ödeme yükümlülüğü sigorta şirketine aittir.

4. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz bir şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 15 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.

5. Sigortacı; Tahkim sistemi üyesidir.

ENKİ SİGORTA ARACILIK HİZ. LTD. ŞTİ.
Nispetiye Mah. Gazi Güneş Sok. Uygun İş Mrk.
No:4 / 11 Beşiktaş/İST. Tic.Sic.No:209723-5
Beşiktaş Vergi Sicil No: 345 075 8881
Mersis No: 080700075000100001

D. SAĞLIK VERİLERİNİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AÇIK RIZA BEYANI

Şirketimizce düzenlenen poliçeler ve tazminat ödemeleri kapsamında gerek risk ölçümü yapabilmek, gerek tazminat taleplerini değerlendirebilmek için sigortalının/hak sahibinin sağlığıyla ilgili kişisel verilerinin işlenmesi gereklidir. Ankara Sigorta, mevzuattan ve sigorta sözleşmesinden kaynaklanan hukuki yükümlülüklerini yerine getirmek; kendisinin, sigortalı ile hak sahiplerinin haklarını kullanabilmelerini ve meşru menfaatlerini korumalarını teminen sigortalının/hak sahibinin sağlığıyla ilgili kişisel verilerini elde etmek, değerlendirmek, iş ortakları ve hizmet aldığı 3. şahıslarla paylaşmak, kanunların izin verdiği süre boyunca saklamak zorundadır. Sağlık bilgileri, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun amir hükümleri ile ANKARA Sigorta'nın Veri Koruma Politikasına uygun olarak sigortacılık faaliyetlerimizi yerine getirmek üzere işlenmektedir. Bu konuda tarafınıza Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 10. maddesi uyarınca bilgilendirmede ve aydınlatmada bulunulmuştur.

Sigorta sözleşmesiyle üstlenilen yükümlülükleri yerine getirebilmek için kişisel verileriniz iş ortaklarımıza, sözleşmeli avukatlarımıza ya da hizmet alınan firmalara aktarabilmektedir. İş ortaklarımız, sözleşmeli avukatlarımız ve hizmet sağlayan firmalar, sözleşmesel yükümlülükleri çerçevesinde bu bilgileri gizli tutmak ve başka herhangi amaçla kullanmamakla yükümlüdür.

Sağlıkla ilgili kişisel veriler, poliçe yapılması aşamasında sigortalı adayının sağlık durumu konusunda uzman görüşü veren kişi ve kuruluşlarla paylaşılmaktadır. Tazminat başvurularında ise, yurt içinde ya da yurt dışında yapılacak sağlık işlemini inceleyerek onay veren provizyon hizmet kuruluşlarıyla, özür lülük ve çalışma gücü kaybı seviyelerini içeren raporları değerlendiren ya da belirleyen kuruluşlarla, sağlık konusunda asistans hizmeti veren kuruluşlarla, vefat ve maluliyet söz konusu ise aktüeryal hesaplama yapmak üzere aktüerlerle paylaşılmaktadır.

ANKARA Sigorta kişisel verilerinizin işlenmesi süreçlerinde, verilerinizin gerek güvenli bir şekilde saklanması gerek hukuka aykırı olarak kullanılmasını önlemek için mevzuat uyarınca uygun güvenlik düzeyini sağlayan tedbirleri almaktadır.

Yukarıda belirtilen sebeplerle ANKARA Sigorta tarafından bahsi geçen kapsamda şahsıma ve bağımlılarıma ait kişisel verilerimizin nasıl işleneceği konusunda tamamen bilgilendirilmiş olarak:

- Güncel ve geçmiş sağlık verilerim ile ilgili her türlü bilgi ve belgenin kamu veya özel tüm sağlık hizmeti sunucularından elde edilmesine,
- Bu bilgi ve belgelerin ANKARA Sigorta veri kayıt sistemlerine kaydedilmesine ve bu sistemlerde sınıflandırılarak mevzuatın öngördüğü süre boyunca saklanmasına,
- Sigorta sözleşmesinin gereklerinin yerine getirileceği her aşamada, reasürans ve rücu işlemleri de dahil olmak üzere her işlemde kullanılmasına,
- Risk kabul ve tazminat değerlendirmelerinin yapılması amacıyla ANKARA Sigorta'nın hizmet aldığı firmalara aktarılmasına;
- Mevzuattan kaynaklanan yükümlülüklere istinaden Hazine Müsteşarlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, MASAK gibi her türlü düzenleyici ve denetleyici kamu kurum ve kuruluşları ile yargı mercilerine aktarılmasına, özgür irademle izin verdiğimi kabul ve beyan ediyorum.

Kişisel verilerimin işlenmesi ile ilgili olarak her zaman veri sorumlusu olan ANKARA Sigorta'dan bilgi alma, verilerin işlenme amacına uygun olarak işlenip işlenmediğini öğrenme, eksik/yanlış işlenme durumunda düzeltme talep etme, verileri güncelleme, verilerin tamamen ya da kısmen silinmesini talep etme ve vermiş olduğum onayı tamamen veya kısmen geri alma hakkımın olduğunu bildiğimi kabul ve beyan ederim.

ENKİ SİGORTA ARACILIK HİZ. LTD. ŞTİ.
Nispetiye Mah. Gazi Güneş Sok. Uygur İş. Mh.
No:4/11 Beşiktaş/İST. Tic. Sic. No:206723-5
Beşiktaş Verli Dairesi/ 339 075 6881
Mersis No: 083300688100001

E. ŐIKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ:

1. Sigortaya iliŐkin her tűrlű bilgi talepleri ve Őikâyetler için aŐađıda yazılı adres ve telefonlara baŐvuruda bulunulabilir. Sigorta Őirketi baŐvurunun kendisine ulaŐmasından itibaren 15 gűn içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

2. Poliçenin veya ret mektubunuzun başvuru tarihinizden itibaren 30 içinde tarafınıza ulaŐmaması durumunda 0216 0216 665 85 00 telefon numarasından Sağlık Sigortaları Departmanımıza ulaşabilirsiniz.

Adresi : Kozyatađı Mh. Sarı kanarya Sk.K:2 plaza No:14 K:8 Kadıkűy/İstanbul
Tel: 0216 665 85 00 / 8559 Faks: 0212 310 46 46

Ben aşağıdaki imza sahibi; 5 sayfadan oluŐan bu başvuru ve bilgilendirme formunda belirtilen sigorta Şartlarını okuduğumu, anladığımı ve kabul ederek doldurduğumu beyan ederim.

Tarih, Sigorta Ettirenin
Adı-soyadı imzası

Tarih, Sigortacı veya Acentenin
kaŐesi ve yetkilinin imzası

ENKİ SİGORTA ARACILIK HİZ. LTD. ŞTİ.
Nispetiye Mah. Gazi Güner Sok. Uygur İş Mrk.
No:4 / 11 / Beşiktaş/İST. Tic.Sic.No:209723-5
Beşiktaş Vergi Dairesi 036 075 6881
Mersis No: 08501060000000000001