

“B PLANI” YILLIK HAYAT SIGORTASI 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 ilişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SIGORTACIYA 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

Adresi : AgeSA Hayat ve Emeklilik A.Ş.

Tel Numarası : İcerenköy Mahallesi Umut Sok. Quick Tower Sitesi No: 10-12/9 Ataşehir / İstanbul

Faks Numarası : (0216) 633 33 33 : (0216) 634 38 88

İnternet Adresi : www.agesa.com.tr

E-posta Adresi : musteri@agesa.com.tr

Müflteri Memnuniyet Merkezi : 444 11 11

Ticaret Sicil Müd. : İstanbul Ticaret Odası (İTO)

Ticaret Sicil No : 27158

MERS-S No : 0306005065600012

B. TEMİNATLAR:

1. 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 öлürse sigortacı tazminatı Hayat Sigortaları Genel şartları çerçevesinde ilgili kişilere öder.

2. Kaza Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Ek Teminatı:

İş bu ek teminatın konusu, sigorta süresi içinde ani, harici ve sigortalının iradesi dışında gerçekleşen bir kaza sonucu sigortalının derhal veya kaza tarihinden itibaren iki sene içinde sebebiyet verdiği daimi maluliyet riskine karşı Ferdi Kaza Sigortası Genel şartları çerçevesinde, police üzerinde yazılı Teminat Tutarı kadar teminat verilmesidir. İş bu ek teminat için olay tarihi, yukarıda tanımlanan maluliyete yol açan kaza tarihidir.

Kaza sonucu tam ve daimi maluliyet ek teminatı, tıbbi tedavinin sona ermesini ve daimi maluliyetin kesin surette tespitini takiben, Ferdi Kaza Sigortası Genel şartlarında yer alan %60 ve üstü oranlara karşılık gelen maluliyet hallerinde sigortalıya ödenir.

3. Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Ek Teminatı:

İş bu ek teminatın konusu, sigorta süresi içinde bir hastalık sonucu oluşan tam ve daimi surette maluliyet halinde, Hayat ve Ferdi Kaza Sigortası Genel şartları çerçevesinde, police üzerinde yazılı Teminat Tutarı kadar teminat verilmesidir. İş bu ek teminat için olay tarihi, hastalık nedeniyle maluliyet tarihidir.

Hastalık sonucu tam ve daimi maluliyet ek teminatı, tıbbi tedavinin sona ermesini ve daimi maluliyetin kesin surette tespitini takiben, yürürlükteki "Özürlülük Ölçütü, Sınıflandırması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik" ekinde yer alan, "Özür Durumuna Göre Tüm Vücut Fonksiyon Kaybı Oranları Cetveli"nde sayılan %60 ve üstü oranlara karşılık gelen maluliyet hallerinde sigortalıya ödenir.

4. Geçici İşgöremezlik, istemdişi işsizlik veya Gündelik Hastane Ek Teminatı:

İş bu ek teminatların konusu, sigorta süresi içinde sigortalının çalışma statüsüne bağlı olarak istemdişi işsiz kalma ya da kaza veya hastalık nedeniyle geçici işgöremezlik ya da hastanede yatma hallerinin gerçekleşmesi sonucu Sağlık Sigortası ve Borç Odeme Sigortası Genel şartlar çerçevesinde, police üzerinde belirtilen ve sözleşmeye istinaden yapılmış gereken

ödemelerin azami Tazminat Tutarı ve süresi ile sınırlı olmak üzere teminat verilmesidir. İş bu ek teminatlar için olay tarihi, yukarıda tanımlanan haller çerçevesinde gelir getirici işini veya işlerini kendi iradesi dışında kaybetme ya da geçici işgöremezlik ve gündelik hastane hali nedeniyle geçici süre ile iş yapma yeteneğini kaybetme tarihidir.

"B PLANI" YILLIK HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

Sigortalı, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 4 (a) maddesine dahil olan "Hizmet akdi ile bir veya birden fazla iiveren tarafından çalıştırılanlar" (SSK'lı) veya 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu Geçici 20. maddesinin 1. fıkrasında sayılan Özel Emekli Sandığı kapsamında olmalıdır. Ayrıca sigortalının istemediği işsizlik teminatından yararlanabilmesi için ve aynı işverenle minimum altı ay (180 gün) arda çalışmış olması ile Türkiye İş Kurumu'ndan her ay işsizlik tazminatı almaya hak kazanmış olması gerekmektedir. Sigortalının, bir işyerinde çalışırkem herhangi bir kasıt ve kusuru olmaksızın işini kaybetmesi halinde poliçede belirtilen limit ve şartla dahilinde ödenmesini kapsar. Sigorta sözleşmesi yapıldıken sigortalı tarafından bilinen veya bilinmesi gereken nedenlere bağlı işsizlik süresi için sigortacının herhangi bir tazminat ödeme yükümlülüğü bulunmamaktadır. Sigortalının, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu 4 (b)(1), 4 (b) (2), 4 (b) (3) ve 4 (b) (4) maddesine dahil olan (serbest meslek sahibi) "Hizmet akdine bağlı olmakson kendi adına ve hesabına bağımsız çalışanlar" veya 5510 sayılı kanunun md. 4 (c) (1) ve 4 (c) (2) maddesi kapsamnda "Kamu idarelerinde" çalışanlar statüsünde olma durumunda Geçici işgöremezlik Teminatı'ndan yararlanabilir. Sigortalının, geçici süre ile iş yapma yeteneğini kaybetmesi durumunda poliçede belirtilen limit ve şartlar dahilinde ödenmesini kapsar.

Gündelik Hastane Tazminatı'ndan faydalananın, işsizlik veya Geçici işgöremezlik Teminatlarından yararlanabilen kişilerin çalışma statüsünde yer almıyor olması gerekmektedir. (Örnek: Ev hanım, emekli, öğrenci vb.)

Gündelik Hastane Tazminatı; Kaza veya hastalık sonucu 7 günden uzun süren yatarak hastane tedavilerinde tazminat ödemesi kapsayan bir teminattır. Kaza veya Hastalık sonucu Gündelik Hastane Teminatı'ndan SSK'lı, Bağkurlu veya devlet memuru (SGK) statüsü dışındaki hak sahipleri yararlanabilemektedir. İş akdinin süreli olduğu meslekler için sigortaya giriş ve yenileme yapılmaz. 5510 sayılı kanun ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamına girip de memur ve sözleşmeli statüsünde bulunma hali ile bu kanunlar kapsamına göre bir hizmet akdine dayanmaksızın çalışma, önerilen görevin kabul edilmemesi, hamilelik veya eş rızasının bulunmayışı askerlik gibi nedenlerle işten ayrılma durumu, sigorta başlangıcında işsiz kalınacağıının bilinmesi, mevsimsel ve çalışmaya ara verilmesinin doğal olduğu bir işte çalışılması, işsizliği çalışılan projelerin bitimi veya ihale alınamaması nedeni ile meydana gelmesi, isteyerek işsiz kalınması, istifa, emeklilik, sigortalının kendisi, hisim ve akrabalarının işveren tüzel kişi, ortak veya yönetici olmaları, işsizliğin, sigorta başlangıç tarihinden önce duyurulmuş, şirket satışı veya birleşme kaynaklı olması, sigorta kapsamı dışındadır. İşsizlik tazminatı sonrasında resmi veya gayri resmi ücret alarak çalışmasının tespit edilmesi halinde tazminat ödenmez.

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 sınırlandırılmaya tabi olmaksızın taraflarca serbestçe belirlenir.
2. Birden fazla sigortacuya 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 kabulu halinde sigorta bedeli artırılabilir.
4. Küçüklerin (reşit-sezgin olmayanların), mahcurların (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, sözleşmeye kurulmuşsa ilk prim olarak kabul edilir ya da ilk prime mahsup edilir. Teklif reddedilmişse ödenen para iade edilir.

“B PLANI” YILLIK HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

6. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir. ilk prim ödenmeden rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacının sorumluluğu başlamaz.
7. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin ve taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayın.
8. Sözleşme kurulmadan önce, sigortalının kendisi ile ilgili sorulara ve onaylara doğru cevap vermesi 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 çökebilir.
9. Sigorta bafllangış tarihinden itibaren 30 gün sonrasında yapılacak iptallerde iade edilecek iptal primi gün esaslı olarak hesaplanır.
10. Yaş aralığı 18-60 olan tüm gerçek kişiler sigorta teminatı kapsamına alınabilir. Sigortadan faydalananma üst yafl limiti 65'tir. Poliçeniz, yenileme tercihinize göre police bitiş tarihinde sözleşmede belirtilen esaslar çerçevesinde yenilenecektir.
11. B Planı Yıllık Hayat Sigortası ürünü, Hazine Müsteşarlığı'nın 01.07.2010 tasdik tarihli, 151 no'lu tarife teknik esaslarına bağlı olarak tanzim edilmiştir..
12. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi için, Hayat Sigortası Genel şartları, Ferdi Kaza Sigortası Genel şartları, Borç Ödeme Sigortası Genel şartlar Sağlık Sigortası Genel şartlar ve Hayat Sigortaları Yönetmeliğini dikkatlice okuyunuz.

E. ÖDEMENİN YAPILMASI:

1. Sigortadan faydalanan kimse sigortalıyı öldürür veya öldürülmesine suç ortaklıği ederse sigorta tazminatını alamaz, ancak sigorta tazminatı sigortalının mirasçılara ödenir.
2. Sigortalının yenilemeler dahil poliçenin başlangıcından itibaren üç yıldan önce intiharı veya intihara teşebbüsü sonucu ölümü, sigortalının aklı melekelerindeki bir rahatsızlık sebebiyle gerçekleşmemişsee sigortacı sigorta bedelini ödemekle yükümlü değildir.
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 baflvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmas›n› müteakip sigortac›n›zdan isteyiniz.
5. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda gecikmeksızın, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonlar› yer alan sigortac›ya baflvuruda bulununuz.
6. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, tazminat ödeme borcu sigortac›ya aittir.
7. Sigortalının istemdişi işsiz kalmas›, geçici işgüremez olmas› ve kaza veya hastalık sonucu hastaneye yamas› hallerinde azami tazminat süresi ve azami tazminat tutarı ile sınırlı olmak kaydıyla, sigortac›ya bu hallerinin devam ettiği her bir ay için aylık tazminat tutar› kadar ödeme yapılı. Bir aydan eksik süreler için, her bir gün başına aylık tazminat tutarının 1/30'una eflit bir tutar hesap edilir ve ödenir.
8. İstemdişi işsizlik, Kaza veya Hastalık Sonucu Geçici İşgüremezlik ve Gündelik Hastane Teminatlar› ile ilgili rizikonun gerçekleşmesi durumunda yapılacak aylık tazminat tutarlar› police üzerinde belirtilir. Aylık tazminat ödemelerinin süresi sigortalının teminattan yararlanma durumunun devam ettiği süredir. Bu süre müteakip en fazla 6 ay ve sigortalılık süresi içinde toplam aylık ödeme sayısı 12 adet ile sınırlanır.İflsizlik ve Gündelik Hastane Teminatlar› kapsamında sözleflme üzerinde yer alan Muafiyet süresi; süresi sonunda yenilenenler hariç, bu teminatlar›n ifillerlik kazanabilmesi için, sigorta sözleşmelerinin kurulmas›ndan itibaren geçmesi gereken 90 gün olan süreyi, Bekleme süresi; iflsizlik ve Geçici İşgüremezliğin ya da gündelik hastane halinin gerçekleştiği tarihten itibaren tazminat ödemelerinin bafllayabilmesi için beklenmesi gereken stemdişli iflsizlik ve Geçici İşgüremezlik teminatlar› için 30 gün; Gündelik Hastane Tazminat› teminat› için 7 gün olan süreyi ifade eder.
9. İstemdişi işsizlik, Geçici işgüremezlik ve Gündelik Hastane Teminatlar› kapsamında sözleflme üzerinde yer alan Muafiyet süresi; süresi sonunda yenilenenler hariç, bu teminatlar›n ifillerlik kazanabilmesi için, sigorta sözleşmelerinin kurulmas›ndan itibaren geçmesi gereken 90 gün olan süreyi, Bekleme süresi; iflsizlik ve Geçici İşgüremezliğin ya da gündelik hastane halinin gerçekleştiği tarihten itibaren tazminat ödemelerinin bafllayabilmesi için beklenmesi gereken stemdişli iflsizlik ve Geçici İşgüremezlik teminatlar› için 30 gün; Gündelik Hastane Tazminat› teminat› için 7 gün olan süreyi ifade eder.

“B PLANI” YILLIK HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

- 10.** iki işsizlik süresi arasında altı ay (180 gün) aynı iş yerinde çalışmış olmuş şartı yerine getirilmiş ise, takip eden işsizlik durumunda bekleme süresi uygulanmaz.
- 11.** Geçici işgöremezlik ve Gündelik Hastane Teminatlarına ikinci kez hak kazanılabilmesi için aşağıda belirtimmiş olan hak ediş sürelerinin tamamlanmış olması gerekmektedir:
- İkinci kez hasar talebinde bulunulan olay, hasar› ödenen bir önceki olaydan farklı bir sebebe bağlı ise en son ödenen tazminat tarihi itibarıyle 1 aylık (30 gün) dönemin geçmesi gereklidir.
 - ikinci kez hasar talebinde bulunulan olay, hasar› ödenen bir önceki olay ile aynı sebebe bağlı ise en son ödenen tazminat tarihi itibarıyle altı aylık (180 gün) dönemin geçmesi gereklidir.
- 12.** iki geçici işgöremezlik dönemi arasında geçici işgöremezliğin niteliğine bağlı olarak bir ay (30 gün) veya altı ayın (180 gün) geçmesi yönünde şart yerine getirilmeli ise, takip eden geçici işgöremezlik dönemi için bekleme süresi uygulanmaz.
- 13.** iki gündelik hastane dönemi arasında gündelik hastane halinin niteliğine bağlı olarak bir ay (30 gün) veya altı ayın (180 gün) geçmesi yönünde şart yerine getirilmeli ise, takip eden gündelik hastane dönemi için bekleme süresi uygulanmaz.
- 14.** ilgili teminatlara göre istenecek olan belgeler aşağıda yer almaktır olup, gerekli olan belgeler riskin gerçekleştigi andan itibaren bu doküman›n “Ödemenin Yap›lması” bölümünde bildirilen bekleme süresinin dolmas› itibarıyle sigortac›ya teslim edilmelidir.
- 15.** Geçici iş Göremezlik ve istemdişi işsizlik Teminatları için; Seçilen Aylık Tazminat Tutarları toplamının 350 TL ile 600 TL arasında olmas› durumunda, hasar ödemesi Sigortal›n›n hasar anındaki net aylık maaşının veya net aylık gelirinin % 65'i ile sınırlıdır. Seçilen Aylık Tazminat Tutarları toplam›n›n 600 TL ile 1.000 TL arasında olmas› durumunda, hasar ödemesi Sigortal›n›n hasar anındaki net aylık maafl›n›n veya net aylık gelirinin % 40' ile sınırlıdır. Seçilen Aylık Tazminat Tutarları toplam›n›n 350 TL'den küçük olmas› durumunda herhangi bir sınırlama bulunmamaktadır. Gündelik hastane tazminat› için limit uygulanmamaktadır.
- 16.** Sigorta sözleşmesinden doğan bütün istemler, alaca›n vadesi geldiğinde tarihten başlayarak iki yıl ve Türk Ticaret Kanunu'nun 1482'nci madde hükmü saklı kalmak üzere, sigorta tazminat›na ve sigorta bedeline iliflikin istemler her hâlde riskin gerçekleştigi tarihten itibaren altı yıl geçmekte zamanafl›m›na uğrar.

İSTEMDİŞİ İŞSİZLİK

Sigortalı tarafından durumu ve talebi anlatan imzalanmış başvuru mektubu, işten çıkışma yazısı, Nüfus Cüzdan› fotokopisi, Çalışma Belgesi (ayrıldığı firmadan çalıştığı süreyi de gösteren belge), işsizlik Kurumu'na kayıt olundu¤una dair belge, ilgili kurum (SGK) tarafından verilen tazminat ihbarı, her bir aylık ödeme öncesinde, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından ifsizlik tazminatının ödeme belgesi, eski işverenin imza sirküsü ve bordro, gerekli olduğu takdirde Sigortacı tarafından istenecek ek belgeler.

GEÇİCİ İŞGÖREMEZLİK

Sigortalı tarafından durumu ve talebi anlatan imzalanmış başvuru mektubu, bağlı olduğunu odadan Faaliyet Belgesi, Nüfus Cüzdan› fotokopisi, Resmi Kaza Tespit Tutanağı (Polis Raporu, Mahkeme Raporu), çalışmama süresini gösteren tıbbi rapor (Devlet hastanesinden), Sosyal Güvenlik Kuruluşlar› tarafından verilen sosyal güvenlik tazminat›n›n belgeleri, her bir aylık ödeme öncesinde, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından geçici işgöremezlik sigorta bedeli ödemesinin belgesi, gerekli olduğunu takdirde sigortac› tarafından istenecek ek belgeler.

GÜNDELİK HASTANE

Sigortalı tarafından durumu ve talebi anlatan imzalanmış başvuru mektubu, Sağlık Bakanlığı tarafından onay› tam teşekküllü bir hastaneden temin edilecek sağlık kurulu raporu, kazan›n gerekçeleri (Polis Raporu, Mahkeme Raporu), hastaneye yatırıldığına ilişkin belge, her bir aylık ödeme öncesinde hastaneye yat›rl›¤›n›n tefvikini gösteren belge, gerekli olduğunu takdirde sigortac› tarafından istenecek ek belgeler.

Vefat Tazminatı için istenecek Belgeler:

- Police aslı,
- Veraset ilam› aslı veya yetkili kurum tarafından tasdikli nüshas›,

“B PLANI” YILLIK HAYAT SIGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

- 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 gelmifl 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 karar ası veya yetkili kurum tarafından tasdikli nüshası,
- Vefat bir kaza sonucu meydana gelmiş ise Resmi Kaza Tespit Tutanağı ası veya yetkili kurum tarafından tasdikli nüshası,
- Kanuni mirasçılara veya lehtara ait kimlik fotokopileri,
- Hesap no bilgileri,
- Veraset ve intikal vergi ilişkili yazısı,
- Olaya göre istenebilecek diğer belgeler.

Kaza Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Halinde İstenecek Belgeler:

- Maluliyetin kesin durum ve derecesinin belirtildiği, tam teşekkülü devlet hastanesi ya da üniversite hastanesinden alınacak maluliyet heyet raporu aslı veya aslı gibidir onaylı sureti,
- Tazminata konu olan maluliyet durumunun geçirilmiş olan kaza ile ilifikisini belirten ayrıntılı dr. raporu,
- Tazminata konu olan kazanın meydana geliş şeklinin ve tarihinin belirtildiği ayrıntılı yazıl beyan,
- Olay bir kaza sonucu gerçekleşmiş ise Resmi Kaza Tespit Tutanağı (ası ya da onaylı sureti),
- Sürücünün trafik kazası sonucu maluliyeti söz konusu ise alkol raporu (ası ya da onaylı sureti),
- Kimlik fotokopisi,
- Hesap no bilgisi.

Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Halinde İstenecek Belgeler:

- Maluliyetin kesin durum ve derecesinin belirtildiği, tam teflekkülü devlet hastanesi ya da üniversite hastanesinden alınacak maluliyet heyet raporu (ası ya da onaylı sureti),
- Maluliyete neden olan hastalık ile ilgili tıbbi belgeler,
- Kimlik fotokopisi,
- Hesap no bilgisi.

Sigorta kapsamına girecek veya giren kiffler, ilgili belgeleri imzalamakla risk deşerlendirmesi 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 flirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtlann SBGM, sigorta flirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılması na rza göstermifl sayılır.

F.İSTİSNALAR:

Vefat Teminatı ile ilgili istisnalar Hayat Sigortası Genel şartları'na tabidir. Kaza Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı ile ilgili istisnalar Ferdi Kaza Sigortası Genel şartları'na tabidir. Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı ile ilgili istisnalar Hayat Sigortası Genel şartları'na tabidir. istemediği işsizlik, Geçici işgüremezlik Teminatları ile ilgili istisnalar Borç Ödeme Sigortaları Genel şartları'na tabidir. Gündelik Hastane Teminatı, Ferdi Kaza Sigortası Genel şartlarına'na tabidir.

İstemdişi işsizlik Teminatı için Genel şartlar'da belirtilen durumlara ilave olarak aşağıdaki hallerde tazminat ödenmez:

- Sigorta sözleşmesi yapılrken sigortalı tarafından bilinen veya bilinmesi gereken nedenlere bağlı işsizlik süresi,
- Muafiyet süresi içinde gerçekleşen işsizlik,
- Sigortalının iş sözleşmesinin işveren tarafından ilgili mevzuata göre haklı nedenlerle feshedilmesi,
- Sigortalının işverenle anlaflarak işten ayrılması,
- Sigortalının ilgili mevzuata göre haklı sayılan bir neden olmaksızın istifa ederek işten ayrılması, • işin gereği olarak çalışmaya dönemsel veya mevsimsel ara verilen haller dolayısıyla geçirilen iflsizlik süresi,

“B PLANI” YILLIK HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

- Grev veya lokavt dolayısıyla gerçekleştirilen işsizlik süresi,
- Sigortalının kendi niteliklerine uygun bir iş makul şartlara uygun olarak aradığını belgeleyemediği işsizlik süresi,
- Bekleme süresini geçmeyen iflsizlik halleri,
- işsizlik halinin yurtdı̄nda gerçekleşmeli olması.

Geçici işgöremezlik Teminatı için Genel şartlar'da belirtilen durumlara ilave olarak aşağıdaki hallerde tazminat ödenmez:

- Sigorta sözleşmesinin yapılmaması esnasında mevcut bulunan bir özürden veya kronik veya yinelemeli bir hastalıktan veya teminat için yapılan sözleşme düzenleme tarihinde sigortalı tarafından bilinen veya teminatın başlamasıından önceki 12 aylık süre zarfında maruz kalınan herhangi bir nedenden kaynaklanan geçici iflgöremezlik,
- Kaza hari hariç olmak üzere, muafiyet süresi içinde gerçekleşen geçici işgöremezlik,
- Amatör olarak yapılsa bile tehlikeli sporlar (dağcılık, havacılık, su altı sporları, ralli, motokros vb faaliyetler) ve bunlara ilişkin spor müsabakaları ile sürat ve mukavemet yarışları yapılması sırasında meydana gelen geçici işgöremezlikler,
- Her türlü doğal afetler ile salgın hastalıklar ve pandemik hastalıklardan kaynaklanan iflsizlik ya da geçici iflgöremezlik,
- istege bağlı cerrahi müdahaleler sonucunda gerçekleşen geçici işgöremezlik,
- Doğum ve hamileliğin normal sürecinden kaynaklanan geçici işgöremezlik,
- Hamileliği sonlandırmak amacıyla istege bağlı olarak yapılan müdahaleler ve bunların neticesinden kaynaklanan geçici işgöremezlik,
- Psikiyatrik hastalıklar veya akıl hastalığından kaynaklanan geçici iflgöremezlik,
- Bekleme süresini geçmeyen geçici iflgöremezlik.

Gündelik Hastane Teminatı için Genel şartlar'da belirtilen durumlara ilave olarak aşağıdaki hallerde tazminat ödenmez:

- Sigortalının başlangıç tarihinde sahip olduğu (kaza veya hastalık sonucu, kötüleşme veya tekerrürü) ya da sigortalı kiflinin b tarihi öncesinde kayıtlı bir pratisyen hekim tarafından görüş, tedavi veya tavsiye aldığı durumlar,
- İntihar veya intihar girişimi ,başlangıç
- Sigortalının aklı baflında ya da deñil iken kasti olarak kendini fiziksel olarak yaralaması gibi istençli eylemleri,
- Dünya Sağlık Örgütü tarafından kabul edilen flekliyle Edinsel Bağılıklık Yetmezlik Belirtisi (AIDS) veya Bağılıklık Sisteminin Çökmesine Neden Olan Virüs (HIV) ile dolaylı ya da doğrudan bağlantılı herhangi bir durum,
- Tıbbi tavsiye veya gözetim altındakiler hariç alkol veya uyuşturucu kullanımları,
- Normal hamilelik, doğum veya düflük,
- Ayaklanması, terörizm, isyan veya ihtilal, savaş (ilan edilsin ya da edilmesin) veya savaslı kaynaklı olaylar,
- Nükleer yakıt kaynaklı ya da nükleer yakıtnın yanmasıyla ortaya çıkan nükleer atıklardan radyoaktif kirlenme veya iyonize radyasyon,
- Patlayıcı nükleer aygıtın veya nükleer kısmının radyoaktivite, zehir, patlayıcı veya diğer tehlikeli özellikleri,
- Bel ağrısı veya bağlantılı durumlar,
- Stres, endifle, depresyon, akıl veya sinirsel bozukluk ya da psikonörotik kaynaklı herhangi bir durum ve bunların sonuçları,
- istege bağlı cerrahi prosedür veya estetik cerrahi,
- Lisanssız pratisyen hekim tarafından yapılan medikal müdahaleler.
- Kaza Sonucu Tedavi Masrafları Ek Teminat seçilmemiş ise kaza sonucu tedavi giderlerin ödenmesi sigorta kapsamı dışındadır.
- Doğum sırasında da, ana babadan biri için yürürlükte olan tehlikeli hastalık teminatı, doğumun tamamlanmasıından itibaren bebeği kapsam içine almamaktadır.

“B PLANI” YILLIK HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

G. DİĞER BİLGİLER:

- Sigortacı** tahkim sistemine üyedir.
- Ödünç Para Verme Durumunda Uygulanacak Faiz Oranı:** Sözleşmeniz ödünç para vermeye konu tefkil etmemektedir.
- Uygulanıyorsa Kâr Payı Oranı:** Sözleflmeniz kâr payına konu tefkil etmemektedir.

H. ŞİKAYET BİLGİ VE BELGE TALEPLERİ

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

Ticari Unvanı	: AgeSA Hayat ve Emeklilik A.Ş.
Adresi	: İçerenköy Mahallesi Umut Sok. Quick Tower Sitesi No: 10-12/9 Ataşehir / İstanbul
Tel Numarası	: (0216) 633 33 33
Faks Numarası	: (0216) 634 38 88
Internet Adresi	: www.agesa.com.tr
E-posta Adresi	: musteri@agesa.com.tr
Müşteri Memnuniyet Merkezi	: 444 11 11
Ticaret Sicil Müd.	: İstanbul Ticaret Odası (İTO)
Ticaret Sicil No	: 27158
MERSİS No	: 0306005065600012

AGESA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş.