

ÜRÜN SORUMLULUK SİGORTA 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 Gazetede yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A- SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER (İlgili alanlar sigortacı ve acente tarafından doldurulacaktır.)

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin:

Ticaret Unvanı :

Adresi :

Tel & Faks No :

2. Teminatı veren sigortacının:

Ticaret Unvanı : Groupama Sigorta A.Ş.

Adresi : Groupama Plaza Eski Büyükdere Cad. No: 2 34398 Maslak - İstanbul

Tel No : (212) 367 67 67 & Faks No: (212) 367 68 68

Web Adresi : www.groupama.com.tr

B- UYARILAR

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için talep hâlinde sigortacı tarafından verilecek Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartlarını, poliçede yazılı özel şart ve klozları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça, sigortacının sorumluluğu başlamaz.
3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
4. Prim ödemesinde, 'mutlaka', 'kesin' gibi ifadelerle kesin vadenin kararlaştırıldığı hâllerde (Borçlar Kanunu md. 107), primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.
5. Sözleşmenin 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.
6. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

C- GENEL BİLGİLER

1. Bu sigortayla aşağıdaki teminatlar tarafların anlaşmasına bağlı olarak sağlanabilecektir. Sigortalının poliçede belirtilen adresteki faaliyetleri nedeniyle sigorta süresi içerisinde meydana gelecek bir olay sonucunda, sigortalı tarafından doldurulmuş olan soru formunda tanımlanan ve sigortalının dizaynını gerçekleştirdiği, ürettiği ve sattığı ürünlerinin ve bunların herhangi bir parçasının kusurlu, zarar verici veya ayıplı olmasına bağlı olarak, bu ürünlerin sigortalının kontrolünden çıkmasından sonra gerçekleşen ve

a) Üçüncü kişilerin bedensel zararına (ölüm, yaralanma, sakatlanma, hastalık ve rahatsızlık dâhil olmak üzere) ve

b) Üçüncü kişilere ait mal / mülkün hasarlanması veya zarar görmesine istinaden sigortalıya karşı ileri sürülebilecek tazminat talepleri sonucunda sigortalının hukuki sorumluluğunu poliçede belirtilen limitler ile sınırlı olarak teminat altına alır.

2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.

3. Poliçe ile verilen teminatlar dışında, aşağıda yazılı olan rizikolar sigortacının söz konusu teminatları verip vermeme hakkı saklı kalmak kaydıyla ve vermeyi kabul etmesi hâlinde ek prim ödenmesi şartıyla, ek sözleşmeyle teminat kapsamına dâhil edilebilir.

• Ürünün geri çağırılması, ürünün geri toplanması için yapılacak masraflar

4. Teminat dışı hâller için Üçüncü Şahıslara Karşı Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartlarına ve poliçe özel şartları ile istisnalarına bakınız.

5. Groupama Sigorta A.Ş. ürün ve/veya kampanyaları ile ilgili pazarlama ve tanıtım faaliyetlerine yönelik aşağıdaki kanalları ile haberdar olmaya izin vermiyorum:

a) SMS ile iletişime izin vermiyorum

b) E POSTA ile iletişime izin vermiyorum

c) TELEFON ile iletişime izin vermiyorum

Ad-Soyad:

İmza:

D- RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5 iş günü içinde gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres, telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

E- TAZMİNAT

1. Sigorta bedeli (teminat limitleri) poliçede yazılı olan ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği tazminatın azami tutarıdır. Bu bilgilendirme formuna konu olan sözleşmenin sigorta bedeli (teminat limitleri) sigorta ettiren tarafından belirlenerek sigortacıdan talep edilmiştir. Sigorta bedelinin tespit edilmesinde sigortacının bir etkisi ve sorumluluğu bulunmamaktadır. Sigorta ettiren tarafından belirlenen ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacının tazmin etmekle yükümlü olacağı azami teminat miktarının karşı karşıya kalılabilecek olası tazminat taleplerini tam olarak karşılayacak miktarda olmasına dikkat edilmelidir. Sigorta bedelinin sigorta ettirene karşı ileri sürülecek tazminat talepleri karşısında yetersiz kalmasından doğacak sorumluluk tamamıyla sigorta ettirene aittir.

2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, sigortacı eksper tayin edebileceği gibi sigortalının da eksper tayin edebilme hakkı vardır. Ekspere ücreti, eksperin tayin eden tarafça ödenir. Yetkili sigorta hasar eksperlerinin isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden (<http://www.tobb.org.tr>) temin edilebilir.

F- TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Akdedilecek sözleşmede muafiyet mevcut ise poliçede öngörülen şekli ile uygulanır.

2. Tam hasar durumunda tazminat, poliçede belirtilen sigorta bedeli (kişi başına ve / veya olay başına teminat limiti) ile sınırlı olarak ödenecektir.

3. Sigortacı tahkim sistemine üyedir.

G. ŐİKÂYET VE BİLGİ TALEPLERİ

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve Őikâyetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, baŐvurunun kendisine ulaŐmasından itibaren 15 iŐ günü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adresi : Groupama Plaza Eski Büyükdere Cad. No: 2 34398 Maslak - İstanbul

Tel No : 0850 250 50 50 - (212) 367 67 67 & Faks No: (212) 367 68 68

e-mail Adresi : sigorta@groupama.com.tr

Sigorta Ettirenin Adı / Soyadı ve İmzası

Sigortacı veya Acentenin KaŐesi ve Yetkilinin İmzası

.....

.....