

KARAYOLLARI MOTORLU ARAÇLAR ZORUNLU MALİ SORUMLULUK POLİÇESİ

Acente No	Polİçe No	Revizyon No	Zeyil No	Tanzim Tarihi	Süre	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi
006013	13799553	-	-	25.05.2022	365	30.05.2022	30.05.2023

SÖZLEŞME TARAFLARI

Sigorta Şirketi Ünvanı	ANA SİGORTA A.Ş.
Sigortalı Adı Soyadı	GÖ**AN AKÖZ
Sigortalı Adresi	AHİEVİRAN MAH. MAH. . CD. . SK. B***** AP. NO:* D:* MERKEZ /KIRŞEHİR
Acente Adı/Ünvanı	LEGAL GRUP SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ LTD. ŞTİ
Acente Adresi	Bahçekapı Mah.2492 Cad.No:24/3 ETİMESGUT/ANKARA
Telefon / Fax	3125148286 /
Levha Kayıt No	G0865-R3FT
Teknik Personel Adı / Sicil No	

SİGORTA KONUSU ARAÇ BİLGİLERİ

Plaka	006GA0040	Motor Numarası	G4*****75
Marka	MOTORSIKLET	Şasi Numarası	MH*****80
Tip	YAMAHA YZF R25 ABS	Koltuk Sayısı	1+1
Model Yılı	2018	Kullanım Şekli	Motosiklet
Tramer Belge No		Tramer Belge Tarihi	30.05.2022
Gecikme Sürprimi	0	Uygulanacak Basamak	6



SİGORTA KAPSAMI	SİGORTA BEDELİ - TL	PRİM BİLGİLERİ	TUTAR - TL
Tedavi Giderleri (Şahıs Başına)	500,000.00	Net Prim	583.04
Tedavi Giderleri (Kaza Baş.)	1,500,000.00	THGF	29.15
Vefat/Sakatlık (Şahıs Başına)	500,000.00	GHP	11.66
Vefat/Sakatlık (Kaza Başına)	1,500,000.00	Gider Vergisi	29.15
Maddi (Kaza Başına)	100,000.00		
Maddi (Araç Başına)	50,000.00	Ödenecek Tutar	653.00

AÇIKLAMALAR VE ÖZEL KOŞULLAR

Ana Sigorta A.Ş.; Sigorta Ettirenin beyanına istinaden işbu poliçede belirtilen aracın işletmesinden doğan zararları, Zorunlu Mali Sorumluluk Genel Şartları'na ve 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunu'na göre işletene düşen hukuki sorumluluğu yukarıda belirtilen zorunlu sigorta limitlerine kadar teminat altına alır. Sözleşme süresi içinde Hazine Müsteşarlığı'nın bağlı bulunduğu Bakanlıkça teminat tutarları arttırıldığı takdirde, bu poliçe yazılı teminat tutarları herhangi bir işleme gerek kalmaksızın ve ek prim almaksızın yeni teminat tutarları üzerinden geçerli olur. Prim ödeme borcunda temerrüde düşülmesi halinde Borçlar Kanunu Hükümleri uygulanır. KTK'nın değişik 98.maddesi hükmüne göre trafik kazaları nedeniyle üniversitelere bağlı hastaneler dahil tüm resmi ve özel sağlık kuruluşlarının sundukları sağlık hizmet bedelleri (SGK) tarafında karşılanır. İşbu poliçe İSTANBUL'da 25.05.2022 tarihinde saat 15:29'de bir asıl, bir kopya olarak iki nüsha tanzim ve imza edilmiştir. İşbu poliçe başlangıç tarihinde saat 12.00 itibari ile yürürlüktedir.Hasar ihbarlarınız ve asistans hizmetleri için 7 gün 24 saat şirketimizin 0850 460 62 62 No'lu telefonunu arayarak yardım ve yönlendirme hizmeti alabilirsiniz.

SİGORTALI / SİGORTA ETTİREN

ANA SİGORTA A.Ş.



Hasar ihbarlarınız ve asistans hizmetleri için 7 gün 24 saat şirketimizin 0850 460 62 62 No'lu telefonunu arayarak yardım ve yönlendirme hizmeti alabilirsiniz.

Acente No	Police No	Revizyon No	Zeyil No	Tanzim Tarihi	Süre	Tarihi	İş Tarihi
006013	13799553	-	-	25.05.2022	365	30.05.2022	30.05.2023

KREDİ KARTI İLE ÖDEME BELGESİ

KREDİ KARTI SAHİBİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı/Ünvanı GÖ*** AK***
Telefon 546 ***** 691

KREDİ KARTI BİLGİLERİ

Kartı Veren Banka is
Kart Numarası 4543*****8461
Son Kullanma Tarihi 0427

ACENTE NO POLİCE NO TECDİT NO ZEYİL NO
006013 **13799553**

Yukarıda bilgileri verilen sigorta poliçesine ait toplam 653.00 TL tutarındaki prim borcunun;
25.05.2022 Tarihinde 108.85 TL
25.06.2022 Tarihinde 108.83 TL
25.07.2022 Tarihinde 108.83 TL
25.08.2022 Tarihinde 108.83 TL
25.09.2022 Tarihinde 108.83 TL
25.10.2022 Tarihinde 108.83 TL

olarak yukarıda bilgilerini verdiğim kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesini, kart bilgilerimin değişmesi durumunda değişen kredi kartı bilgilerini derhal ANA Sigorta A.Ş.ne vereceğimi, herhangi bir nedenle kredi kartımdan tahsilat yapılamaması durumunda bu belgenin aynı zamanda borç ikrarı belgesi yerine geçeceğini, vadesi gelmemiş tüm taksitlerin muacceliyet kazanacağını ve kalan tüm borcu derhal ve def'aten ödeyeceğimi bila kabili rücu kaydıyla beyan, kabul ve taahhüt ederim.

İSİM İMZA TARİH