

KREDİ KARTI ÖDEME GÜVENCESİ GRUP HAYAT SİGORTASI KATILIM SERTİFİKASI
(Tarife No: 77)

SERTİFİKA NO : 61179556

SİGORTALININ

T.C. Kimlik No'su : 33470014260

Adı Soyadı : HASAN ŞENER

Doğum Tarihi (Gün, Ay, Yıl) : 01.11.1959

Baba Adı : CAFER

Adresi : ARPAEMİNİ MAH.PAZAR TEKKE SOK. NO:22 DA:11 YENİ AP T. ŞEHREMİNİ/FAT İSTANBUL / İSTANBUL 34093

Telefonu : 212 6214880

E-Posta Adresi : hhsener@hotmail.com

Sigorta Başvuru Tarihi (Gün, Ay, Yıl) : 18.07.2013

Sigorta Başlangıç Tarihi : Sigorta Başvuru Tarihini takip eden ilk hesap kesim tarihinden sonra ilk prim tahsilatının yapıldığı gündür.

Sigorta Süresi : 1 yıl

Yaşam Kaybı(TL) : Hasar tarihinden önceki son kredi kartı hesap kesim tarihindeki toplam borç tutarıdır.

Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı(TL) : Hasar tarihinden önceki son kredi kartı hesap kesim tarihindeki toplam borç tutarıdır.

İşsizlik/ Geçici İş Göremezlik/ Gündelik Hastane Tazminatı Teminatı(TL)* : Hasar tarihinden önceki son kredi kartı hesap kesim tarihindeki toplam borç tutarıdır.

Aylık Prim(TL) : İlgili aydaki teminat tutarının %1' i dir.

Prim Ödeme Şekli : Aylık

SİGORTA ETTİREN : **YAPI VE KREDİ BANKASI A.Ş.**

LEHDAR : **SİGORTALININ KANUNİ VARİSLERİ**

Bu Kredi Kartı Ödeme Güvencesi Grup Hayat Sigortası Katılım Sertifikası, Yapı ve Kredi Bankası A.Ş. ile Allianz Yaşam ve Emeklilik A.Ş.arasında aktedilmiş olan Kredi Kartı Ödeme Güvencesi Grup Hayat Sigortası Poliçesi kapsamında, Allianz Yaşam ve Emeklilik A.Ş.'nin yukarıda ismi yazılı sigortalıyı, prim ödenmesi karşılığında Türk Ticaret Kanunu, Hayat Sigortaları Genel Şartları'nın ilgili maddeleri ve takip eden sayfalarda yer alan Kredi Kartı Ödeme Güvencesi Grup Hayat Sigortası Özel Şartları dahilinde yaşam kaybı, tam ve daimi maluliyet veya işsizlik/geçici iş göremezlik/ gündelik hastane tazminatı teminatlarına konu risklere karşı teminat altına almayı taahhüt ettiğini belgeler.

(*)Sertifikanın ekinde yer alan Kredi Kartı Ödeme Güvencesi Grup Hayat Sigortası Özel Şartları çerçevesinde sigortalının hasar tarihinde geçerli olan çalışma statüsüne göre belirlenerek, tazminat talebine konu olan durumun devam etmesi şartı ile 3 eşit taksitte ödenir.

Sigortacı
ALLIANZ YAŞAM VE EMEKLİLİK A.Ş.
Büyük Mükellefler V.D.Başkanlığı 4560007243
Yapı Kredi Plaza A Blok Levent / İSTANBUL, Tel : (212) 336 76 00, Faks: (212) 336 79 49
bilgiyasamveemeklilik@allianz.com.tr www.allianzyasamemeklilik.com.tr

Ödemiş olduğunuz primlerin, primin ödendiği ayda elde edilen ücretin %15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmayan kısmı için vergi indiriminden faydalanabilirsiniz.

Kredi Kartı Ödeme Güvencesi Grup Hayat Sigortası Özel Şartları ekte (7 sayfa) sunulmuştur; lütfen okuyunuz.
Sertifikanıza www.allianzyasamemeklilik.com.tr adresinden de ulaşabilirsiniz.

