



AXA SIGORTA

AXAFit'i indirmek için QR kodu okutabilirsiniz.



AXA SIGORTA A.S.
Meclisi Mebusan Cad. No:15 34433 Salıpazarı, Beyoğlu, İstanbul,
Türkiye Tel : 0 212 334 24 24 / 0 850 250 99 99
www.axasigorta.com.tr iletişim@axasigorta.com.tr
Ticaret Sicil No : 98645 Büyük Mükellefler V.D. 649 00 399 46

AXA SIGORTA TRAFİK SİGORTASI POLİÇESİ

Poliçe No:	: 632469135	Acente No:	: 6552		
Müşteri No:	: 109742467	Sigorta Süresi:	: 365 Gün		
Başlangıç Tarihi:	: 25/12/2025 12:00	Eski Poliçe No:	: 536477093		
Bittiş Tarihi:	: 25/12/2026 12:00	Bağılı Pol No:	:		
Tanzim Tarihi	: 20/12/2025	Ek Belge No	: 0		
Sigortalının Adı Soyadı	ÜLKÜ NUR ÖZKAN				
Sigortalının Adresi	Sultan Murat Mah. Kaya Sok. Dış Kapı 43 İç Kap I 13 KÜÇÜKÇEKMECE İSTANBUL TÜRKİYE				
Kimlik No :	493*****12				
RİSK BİLGİLERİ					
Kullanım Tarzı-(Cinsi)	HUSUSİ	Marka	RENAULT		
Marka Tipi	2073 --- CAPTUR ICON 1.5 DCI 90 EDC	Model Bilgisi	2019		
Motor No	K9KE639D023297	Şasi No	VF1R8700163655461		
Plaka No (Trafik)	34CME090	Rengi	KIRMIZI (Alev)		
Trafiğe Çıkış Tarihi	29/05/2004	Trafik Tescil Tarihi	24/12/2019		
Eski Sigorta Şirketi	AXA SIGORTA A.S.	Tarife Basamağı	8.BASAMAK		
Sbm Tramer No	398295307	Ruhsat Belge/Asbis No	FB434649		
Yolcu Yer Adedi	5	Bim Ref No	w1uFc4+QENubJrD1isDRr5wbTIGH +dipi8ko9W+QjiHw=		
Tramer Belge No	1003618981				
SİGORTA TEMİNATI		BEDEL (TL)	NET PRİM (TL)	PRİM ÖDEME PLANI (TL)	
ZORUNLU MALİ SORUMLULUK (1 Kişi/Adet)			6.050,90	Tarih	Ödeme Tutarı
Kişi Başı Ölüm/Sakatlık	2.700.000,00			25/12/2025	3.765,02
Kaza Başı Ölüm/Sakatlık	13.500.000,00			25/01/2026	3.765,01
Araç Başı Maddi Zarar	300.000,00				
Kaza Başı Maddi Zarar	600.000,00				
SGK PAYI (SAĞLIK GİDERİ)		672,32		Net Prim	6.723,22
				BSMV	336,17
				GH	134,47
				THGF	336,17
				Ödenecek Prim	7.530,03

Bu poliçe 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunu uyarınca motorlu araç iştenenlerine yüklenen hukuki sorumluluk için düzenlenmiş olup, Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel Şartları uyarınca ilgililerinin hak ve yükümlülüklerine ilişkin usul ve esasları düzenlemektedir. Bu konudaki detaylı bilgiye www.tsb.org.tr veya www.axasigorta.com.tr web adreslerinden ulaşabilirsiniz. Karışmış olduğunuz Trafik kazası ile ilgili olarak 0850 250 99 99 numaralı çağrı merkezimize gecikmeksizin ihbarda bulunulması gerekmektedir.

Önemli Uyarılar:

- Adres ve diğer iletişim bilgileri Sigortalının beyani doğrultusunda poliçeye yazılmış olup Sigortacı tüm yazışma ve iletişimlerinde bu bilgileri kullanacaktır.
- Sigortacının sorumluluğu Sigorta priminin Peşin ödenmesi kararlaştırılmış ise tamamının, taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise ilk taksitin ödenmesi ile başlar. Prim ödeme planında belirtilen vadeler kesin olup prim taksitlerinden birinin ödenmemesi temerrüt oluşturur. Bu durumda TTK'nın 1434. maddesi hükümleri geçerlidir. Prim ödeme makbuzunuzu lütfen poliçenizle birlikte saklayınız.
- Zarar görenin, zorunlu mali sorumluluk sigortasında öngörülen sınırlar içinde dava yoluna gitmeden önce ilgili sigorta kuruluşuna yazılı başvuruda bulunması gereklidir. Sigortacının başvuru tarihinden itibaren en geç 15 gün içinde başvuruyu yazılı olarak cevaplamaması veya verilen cevabın talebi karşılamadığına ilişkin uyuşmazlık olması halinde, zarar gören hukuki yollara başvurabilir veya 5684 sayılı Kanun çerçevesinde Sigorta Tahkim Komisyonuna başvurabilir.
- Eksper Atama: Motorlu araç sigortalarında, sigortalı veya sigorta sözleşmesinden menfaat sahibi olan kişiler tarafından hasar ihbarlarının sigorta şirketine yapılması gereklidir. Sigorta şirketinin eksper atamaması halinde, sigortalı veya sigorta ettiren ya da sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişinin, ücreti sigorta şirketi tarafından ödenmek üzere eksper ataması mümkündür. Yukarıdaki durum haricinde, sigortalı veya sigorta ettiren ya da sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişiler her aşamada eksper ataması yapabilirler. Bu halde eksper ücreti, atamayı yapan tarafça ödenecektir. Eksper atamasına ilişkin kurallar Sigorta Eksperleri Atama Yönetmeliği hükümlerine tabidir.
- İşbu poliçe, policede belirtilen düzenleme tarih ve saatinde başlar ve bitiş tarihi saat 12:00'de sona erer.

Kişişel Verilerin Korunması

Kişişel Nitelikli Kişişel Verileriniz sigortacılık mevzuatı başta olmak üzere, kanunlar ve sair mevzuat kapsamında vermektedir. risk değerlendirmesi, sigorta satış ve pazarlama faaliyetleri, hasar ödeme ve asistans faaliyetleri başta olmak üzere acentelerimiz ve diğer iş ortaklarımız aracılığıyla sigorta sözleşmeleri kapsamında sizlere verilecek hizmetlerin yerine getirilmesi süreçlerinde işlenmekte, T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı Sigortacılık Düzenleme ve Denetleme Kurumu ve Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi başta olmak üzere zorunlu raporlamaların hazırlanabilmesi amacıyla çeşitli kurum ve kuruluşlara; sigortacılık faaliyetinin yürütülebilmesi için hizmet alınan bilişim teknolojileri, aktüerya, ekspertiz şirketleri gibi özel kuruluşlara; sigortacılık hizmetlerimiz çerçevesinde fiyatlandırma, satış ve pazarlama işlemleri ile istatistiksel analizler yapmak üzere AXA Hayat ve Emeklilik A.Ş. acentelerimiz ve AXA Grubu içerisinde yer alan merkezlere ve diğer istiraklerimize de aktarılabilir. Kişişel verilerinizin toplanma şekilleri, işlenme sebepleri ve haklarınız ile ilgili daha fazla bilgi almak isterseniz, çağrı merkezimiz ile (0850) 250 99 99 numaradan iletişime geçebilir ya da kisiselverikoruma@axasigorta.com.tr adresine elektronik posta gönderebilir veya <https://www.axasigorta.com.tr/aydinlatma-bildirimi> adresinden yararlanabilirsiniz.



AXA SIGORTA

AXAFit'i indirmek için QR kodu okutabilirsiniz.



AXA SIGORTA A.S.
Meclisi Mebusan Cad. No:15 34433 Salipazarı, Beyoğlu, İstanbul,
Türkiye Tel : 0 212 334 24 24 / 0 850 250 99 99
www.axasigorta.com.tr iletisim@axasigorta.com.tr
Ticaret Sicil No : 98645 Büyük Mükellefler V.D. 649 00 399 46

AXA SIGORTA TRAFİK SIGORTASI POLİÇESİ

Sigortacı veya acentenin kasesi

AXA SIGORTA A.Ş.

NIHAT DİŞLİOĞLU

Acente Levha Kayıt No : G0865-TYYA

TEL.: 0 212 541 78 10 FAX.: 0 212 541 51 57

BAKIRKÖY BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ TEL.: 0212 4421550

Teknik Personel

200923051 NIHAT DİŞLİOĞLU

Sigortacı veya acentenin yetkili imzası

Sigorta ettirenin adı, soyadı, imzası