



TÜRK NIPPON SİGORTA SAĞLIĞIM SİZDE SİGORTA POLİÇESİ

Ürün Kodu	: 908	Başlangıç Tarihi	: 26/09/2023
Police/ Yenileme No	: 118605829 / 0	Bitiş Tarihi	: 26/09/2024
Zeyil No	: 0	Süre	: 366 Gün
Acente Kod/Ünvan	: 30503 / PLATİNUM SİGORTA ARA.HİZ.LTD.ŞTİ.		

uygulanabilir, ek prim alınabilir veya poliçe iptal edilebilir.

Akciğer/Solunum Yolu Hastalıkları, Bağırsak Hastalıkları, Burun, Kafa Sinüs, Konka Hastalıkları, Deri ve/veya Lenf Bezi Hastalıkları, Eklem Hastalıkları (Diz,Kalça,Omuz gibi), Göz Hastalıkları, İyi Huylu Kist, Kitle/Tümör, Kan Hastalıkları, Endokrin Sistem Hastalığı(Hormon Bozuklukları gibi), Kas,Kemik Hastalıkları (Kırık/Çıkıklar dahil), Meme Hastalıkları Prostat ve Testis Hastalığı, Rahim ve Yumurtalık Hastalığı, Sinir Sistemi, Beyin/Beyin Damar Hastalıkları, Tansiyon Hastalığı Varis Anorektal Hastalıklar (Basür,Fistül gibi), Böbrek ve İdrar Yolları Hastalıkları, Büyüme ve Gelişme Geriliği, Doğumsal, Kalıtsal Hastalıklar Fıtıklar (Kasık, Göbek gibi), Her Tür Kanser, Kötü Huylu Kitle/Tümör, Kalp ve Damar Hastalığı Kulak ve Denge Sistemi Hastalıkları, Karaciğer,Safra,Pankreas ve Dalak Hastalıkları, Şeker Hastalığı, İnsülin Direnci, Glukoz Metabolizma Bozukluğu, Omurga Hastalıkları (Boyun, Sırt ve Bel), Psikiyatrik Hastalık, Romatizmal Hastalık, Yemek Borusu,Mide ve Duodenum Hastalıkları, Tiroid ve Paratiroid Bezi Hastalıkları ve bu belirtilen hastalıklar dışında her türlü hastalık, kaza durumu ile ilgili tedavi gördünüz mü, ameliyat oldunuz mu, Hastanede yattınız mı ve halen devam eden bir tedaviniz ya da beklediğiniz bir tetkik sonucu var mı?

Sorusuna Sigortalı/Sigorta Ettiren tarafından HAYIR yanıtı verilmiştir.

ÖNEMLİ NOT

- 1- Amerikan Grubu Hastanesi ve Poliklinikleri, Acıbadem/International Sağlık Grubu, Florence Nightingale Sağlık Grubu, LIV Hospital, Memorial Sağlık Grubu ve Anadolu Sağlık Merkezi sağlık kurumlarında yapılan sağlık giderleri bu poliçede kapsam dışıdır hiçbir şekilde karşılanmaz.
- 2- Sigorta süresi içerisinde hastanede yatış süresi her dönem 180 gün ile sınırlıdır. Yoğun bakım yatışları ise 90 gün ile sınırlı olup toplam yatış süresi olan 180 günden düşülür.
- 3- Poliçede tercih edilen Network dışında gerçekleşen sağlık hizmetlerine (acil durumlar dahil) ait giderler poliçede belirtilen Anlaşmasız Sağlık Kurumu teminat limiti ve ödeme yüzdesi kapsamında karşılanır.
- 4- Anlaşma şartlarını kabul etmeyen Doktorlar tarafından gerçekleştirilen sağlık giderleri; Sağlık Hizmet Tarifesi ile belirlenmiş ve olay tarihindeki asgari ücretle sınırlı olup poliçede belirtilen Anlaşmasız Sağlık Kurum teminat limiti ve ödeme yüzdesi kapsamında karşılanır.
- 5- Bu ürüne ait tüm anlaşmalı sağlık kurumları, Türk Nippon Sigorta A.Ş. web sitesi www.turknippon.com.tr adresinde detaylı bir şekilde belirtilmekte, düzenli olarak güncellenmekte ve bilgilendirme amaçlı ilan edilmektedir. Detaylı bilgi almak için Müşteri Temsilcinizi / Acenteniz ile iletişime geçebilirsiniz.
- 6- Poliçe bitiş tarihi itibarıyla 30 gün geçirmeden kesintisiz devam eden poliçelerde bekleme süresi, Türk Nippon Sigorta ilk poliçe başlangıç tarihine göre hesaplanır.
- 7- Bu üründe Ömür Boyu Yenileme Garantisi bulunmamaktadır.
- 8- Özel şartta belirtilen bekleme süresine giren hastalıklar ile ilgili tüm tedaviler ve komplikasyonlar, ilk doktor muayene dışında ayakta tedavi ve yatarak tedavi ile ilgili sağlık giderleri sigorta kapsamına dahil olduktan sonra özel şartta belirtilen bekleme sürelerinin tamamlanması halinde (Triyaj uygulamasındaki kırmızı alan / Acil durumlar hariç) teminat kapsamına alınmaktadır.
- 9- İşbu poliçe nüshası internet kopyası olup, bu nüsha ile Şirket kopyasındaki ibareler üzerinde bir uyumsuzluk olması halinde Şirket kayıtları esas alınacaktır.
- 10- İkamet izni süresini kapsayan yeni bir sağlık sigortası poliçesinin şirkete ibrazında, ikamet izninin iptalinde veya 5510 sayılı Sosyal Sigorta ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince Genel Sağlık Sigortası kapsamına dahil olduğunu gösterir belge ibrazında, poliçe sonlandırılabilir.

Poliçenin Aslıdır

Sayfa 2 / 30

1 . Basım 30503001 / /

[MQAxADgANgAwADUAQAAUADKAGT

ARACILIK HİZMETLERİ LTD.ŞTİ

Merkez Mah. Çiğdem Cad. NO:38/B

Şeker Ozan Pasajı K:4 D:190 Avclar/İST.

Tel:0(212) 591 07 01 - Fax:0(212) 591 07 01

Avclar V.D.7300378575 - Tic.Sic.919682

www.platinumsigorta.com

Bu belge 5070 sayılı kanuna göre elektronik imzalanmıştır.

Türk Nippon Sigorta A.Ş.

Genel Müdürlük: Altunizade Mah. Mahir İz Cad. No:22-24 A 34662 Üsküdar/İstanbul

Tel: +90(216) 554 11 00 / Fax: + 90(212) 310 69 19 / www.turknippon.com

Anadolu Kurumlar V.D. 8760048993 Ticaret Sicil No: 275255 Mersis No: 0876004899300015



444 8 888
TÜRK NIPPON SİGORTA

TÜRK NIPPON SİGORTA SAĞLIĞIM SİZDE SİGORTA POLİÇESİ

Ürün Kodu	: 908	Başlangıç Tarihi	: 26/09/2023
Police/ Yenileme No	: 118605829 / 0	Bitiş Tarihi	: 26/09/2024
Zeyil No	: 0	Süre	: 366 Gün
Acente Kod/Ünvan	: 30503 / PLATİNUM SİGORTA ARA.HİZ.LTD.ŞTİ.		

11- Teklif/police ekinde Bilgilendirme Formu, KVKK Aydınlatma Metni ve ürünün özel şartları ayrıca yer almaktadır. Sağlık sigortası Başvuru formunu doldurmayı unutmayınız.

İşbu police 17/08/2022 tarihinde, saat 14:45:15 'da İSTANBUL'da tanzim edilmiştir.

SAĞLIĞIM SİZDE (YABANCI SAĞLIK SİGORTASI) SAĞLIK BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu metin, poliçelerde taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla, 14.02.2020 tarihli Resmi Gazete' de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

İşbu metin, taraflarca imza edilmiş/onaylanmış olsa bile, taraflar arasında ayrıca bir teklife konu edilmiş ve/veya sigorta sözleşmesi ile sonlanmış olmadıkça, tek başına hiçbir şekilde bir teklif veya sözleşme anlamına gelmez.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Acente Kod/Ünvan : 30503 / PLATİNUM SİGORTA ARA.HİZ.LTD.ŞTİ.
Adres : AMBARLI MH İSKELE CD TUMER APARTMANI BINA NO 1\1 KAT 0 0 AVCILAR İSTANBUL TÜRKİYE
Telefon Numarası : 212-5910701
Vergi Dairesi : 34294
Vergi Numarası : 7300378575
Levha No : T14520-MS92

Teminat veren Sigortacı'nın
Ticaret Ünvanı : TÜRK NIPPON SİGORTA A.Ş.
Adresi : Mahir İz Cad. No: 24 Altunizade -Üsküdar 34662 İstanbul
Telefon No: 0 216 554 11 00
Faks No: 0 212 310 69 19
E-Mail : info@turknippon.com <mailto:info@turknippon.com>
Türk Nippon Müşteri Hizmetleri: 444 8 867
Faaliyet Konusu: Sigortacılık İşlemleri

B. UYARILAR

1. Sigorta sözleşmeleri, Yabancılar ve Uluslararası Koruma Kanunu gereğince kısa dönem ikamet izni başvurularında yaptırılması gereken özel sağlık sigortasıdır. Police başlangıç tarihinden sonra oluşan riskleri, sigorta sözleşmesinin yürürlükte olduğu süre içerisinde, poliçede belirtilen teminatlar, Türk Ticaret Kanunu ("TTK"), Genel Şartlar ve Police Özel Şartları kapsamında teminat altına alır. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi sahibi olmak için, Sigortacı tarafından police ekinde verilecek Sağlık Sigortası Genel Şartları, Sağlık Sigortası Özel Şartları ve sözleşme/poliçenizi dikkatlice okuyunuz.
2. Sigortacı tarafından aksi yazılı olarak kabul edilmedikçe, poliçenin yürürlükte bulunduğu süre içerisinde T.C sınırlarında ikamet eden yabancı uyruklu kişiler sigortaya kabul edilirler. İkamet izni başvurusunda bulunanlar Türkiye'de yerleşik kişi sayılır. T.C vatandaşları bu ürün kapsamında sigortalanamaz.
3. Sağlık Başvuru Formları, Police Özel Şartları, Genel Şartlar ile şirketimizin risk değerlendirme kuralları çerçevesinde değerlendirilecektir. Risk değerlendirmesi sonrasında ilk teklif primlerini değiştirme, hastalık istisnası ve/veya hastalık ek primi uygulama veya başvuruyu kabul etmeme hakkı saklıdır. Başvuru aşamasında ödeme yapılması durumunda bu ödeme ön ödeme olarak nitelendirilecek olup başvurunun şirket tarafından kabul edilerek poliçenin tanzim edilmesi halinde prim ödemesi sayılacak, police kabul edilmemesi durumunda iade edilecektir.

Poliçenin Aslıdır

Sayfa 3 / 30

1 . Basım 30503001 / /

[MQAxADgANgAwADUAGANADKACIA

ARACILIK HİZMETLERİ LTD.ŞTİ

Merkez Mah. Çiğdem Cad. NO:38/B

Şeker Ozan Pasajı K:4 D:190 Avcılar/İST.

Tel:0(212) 591 07 01 - Fax:0(212) 591 07 01

Avcılar V.D.7300378575 - Tic.Sic.919682

www.platinumsigorta.com

Bu belge 30/10 sayılı kanuna göre elektronik imzalanmıştır.

Türk Nippon Sigorta A.Ş.

Genel Müdürlük: Altunizade Mah. Mahir İz Cad. No:22-24 A 34662 Üsküdar/İstanbul

Tel: +90(216) 554 11 00 / Fax: + 90(212) 310 69 19 / www.turknippon.com

Anadolu Kurumlar V.D. 8760048993 Ticaret Sicil No: 275255 Mersis No: 0876004899300015



444 8 867
TÜRK NIPPON SİGORTA