

# TÜRK NİPPON SİGORTA SAĞLIĞIM SİZDE SİGORTA POLİÇESİ

 Ürün Kodu
 : 908
 Başlangıç Tarihi
 : 26/09/2023

 Poliçe/ 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.

SIGORTALI BILGILERI

 Sigortalı No
 : 35488263
 Pasaport No
 : \*\*\*326009\*

 Adı Soyadı / Ünvanı
 : NEGAR ABELEHKOUB
 GSM No
 : \*\*\* \*\*9220

Telefon No : 0 Sigortali Cinsiyet : K

Dogum Tarihi : 10/02/2006 Dogum Yeri : IRAN

Sigortalı Adresi : MARMARA MH YURT CD. CD BINA NO 7J/8 BEYLİKDÜZÜ İSTANBUL TURKIYE

TEMİNAT ADI	TEMINAT LİMİTİ (TL)	ÖDEME YÜZDESİ
YATARAK TEDAVI	LİMİTSİZ	%100
AYAKTA TEDAVI	5,000	%80
ANLASMASIZ KURUM YATARAK TEDAVI	50,000	%80
ANLASMASIZ KURUM AYAKTA TEDAVI	5,000	%60
	NET PRİM :	1,755.00
	GİDER VERGİSİ :	0.00
	TOPLAM POLİÇE PRİMİ :	1,755.00

PRİM ÖDEME BİLGİLERİ			
	Ödeme Tarihi	Tutar (TL )	
Peşinat	17/08/2022	1,755.00	

<sup>(\*)</sup> Anlaşmalı ve Anlaşmasız Kurum limitleri ortak yıllık limittir.

Kemoterapi/Radyoterapi/Diyaliz teminatı yıllık 10.000 TL limit ile sınırlıdır. Bu limit anlaşmalı ve anlaşmasız kurum limiti olarak ortak yıllık limittir. Yatarak tedavi teminatı kapsamında karsılanır.

Suni Uzuv teminatı yıllık 5.000 TL limit İle sınırlıdır. Bu limit anlaşmalı ve anlaşmasız kurum limiti olarak ortak yıllık limittir. Yatarak tedayi teminatı kapsamında karsılanır.

Trafik Kazası Sonucu Diş teminatı yıllık 1.500 TL limit ile sınırlıdır. Bu limit anlaşmalı ve anlaşmasız kurum limiti olarak ortak yıllık limittir. Ayakta tedavi teminatı kapsamında karşılanır.

Ambulans teminatı yıllık 1 defa 500 TL limit ile sınırlıdır. Bu limit anlaşmalı ve anlaşmasız kurum limiti olarak ortak yıllık limittir. Yatarak tedavi teminatı kapsamında karsılanır.

Yardımcı Tıbbi Malzeme teminatı yıllık 2.000 TL limit ile sınırlıdır. Bu limit anlaşmalı ve anlaşmasız kurum limiti olarak ortak yıllık limittir. Ayakta tedavi teminatı kapsamında karşılanır.

Yurtdışında teminatlar geçersizdir. K.K.T.C yurt dışı olarak kabul edilir.

## 118605736 nolu poliçenin devamıdır.

Talep ve ihtiyaçlarınızın karşılanabilmesi, tazminat ve diğer tüm sigortacılık süreçlerinde sizlere hızlı hizmet verebilmemiz için iletişim bilgilerinizin tam ve doğru olması büyük önem arz etmektedir. Lütfen poliçeniz üzerindeki bilgilerinizi kontrol ediniz ve beyan ettiğiniz bilgilerde tutarsızlık olması durumunda müşteri temsilciniz / acenteniz ile iletişime geçiniz.

İşbu poliçe 16/06/2021 tarih ve2021/8 saylı Vize ve İkamet Taleplerinde Yaptırılacak Özel Sağlık Sigortalarına İlişkin Genelge'de belirlenen asgari teminat yapısını kapsamaktadır.

İşbu poliçe, basılı ve ekli genel şartlar, özel şartlar ve sigortalının teklif ve beyanına göre düzenlenmiştir. Primin tamamının poliçe yapılır yapılmaz en geç ve kesinlikle poliçenin teslimi karşılığında ödenmesi gerekir. Primin tamamı ödenmediği taktirde, poliçe teslim edilmiş olsa dahi, sigortacının sorumluluğu başlamaz ve teslim edildiği günün bitimine kadar ödenmediği taktirde sigorta ettiren temerrüde düşer.

Poliçe başlangıç tarihinden önce var olan hastalıklar (beyan edilmiş ya da tanısı henüz konmamış olsa bile beyan edilmemiş yakınmalar ile ilgili tüm sağlık giderleri,) ile poliçede istisna, teminat dışı olarak belirtilmiş olan tüm hastalıklar bekleme süresini doldurmuş dahi olsa teminat dışıdır. Poliçe dönemi içerisinde mevcut beyansız hastalık tespiti yapılması halinde poliçeye istisna

Poliçenin Aslıdır Sayfa 1 / 30

1.Basım 30503001 / /

[MQAxADgANgAwADU & CAMUU & CAGA ARACILIK HIZMETLERI ETD. ŞTİ Merkez Mah. Çiğdem Cad. NO:38/B Şeker Ozan Pasajı K:4 D:190 Avcılar/IST.





# TÜRK NİPPON SİGORTA SAĞLIĞIM SİZDE SİGORTA POLİÇESİ

 Ürün Kodu
 : 908
 Başlangıç Tarihi
 : 26/09/2023

 Poliçe/ 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, Tansiyon Hastalığı 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 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 hastalıkları 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 itibariyle 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 olunduğunu gösterir belge ibrazında, poliçe sonlandırılabilir.

Poliçenin Aslıdır Sayfa 2 / 30

1.Basım 30503001 / /

[MQAxADgANgAwADUA&AWYA6KASTA ARACILIK HIZMETLERI LTD.STI Merkez Mah. Çiğdem Cad. NO:38/B Şeker Ozan Pasajı K:4 D:190 Avcılar/IST. Tel:0(212) 591 07 01 - Fax:0(212) 591 07 01





# TÜRK NİPPON SİGORTA SAĞLIĞIM SİZDE SİGORTA POLİÇESİ

 Ürün Kodu
 : 908
 Başlangıç Tarihi
 : 26/09/2023

 Poliçe/ 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/poliçe ekinde Bilgilendirme Formu, KVKK Aydınlatma Metni ve ürünün özel şartları ayrıca yer almaktadır. Sağlık sigortası Başvuru formunu doldurmayı unutmayınız.

İşbu poliçe 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. SIGORTACIYA 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 NİPPON 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. Poliçe başlangıç tarihinden sonra oluşan riskleri, sigorta sözleşmesinin yürürlükte olduğu süre içerisinde, poliçede belirtilen teminatlar, Türk Ticaret Kanunu ("TTK"), Genel Şartlar ve Poliçe Özel Şartları kapsamında teminat altına alır. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi sahibi olmak için, Sigortacı tarafından poliçe ekinde verilecek Sağlık Sigortası Genel Şartları, Sağlık Sigortası Özel Şartları ve sözleşme/poliçenizi dikkatlice okuyunuz.
- 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, Poliçe 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, poliçe kabul edilmemesi durumunda iade edilecektir.

Poliçenin Aslıdır Sayfa 3 / 30

1.Basım 30503001 / /

[MQAxADgANgAwADUA&AWYA6KA65]A ARACILIK HIZMETLERLETD. ŞTİ Merkez Mah. Çiğdem Cad. NO:38/B Şeker Ozan Pasajı K:4 D:190 Avcılar/IST. Tei:0(212) 591 07 01 - Fəx:0(212) 591 07 01

