

TÜRK NIPPON SİGORTA SAĞLIĞIM SİZDE SİGORTA POLİÇESİ

Ürün Kodu : 908 Başlangıç Tarihi : 26/09/2022
Police/ Yenileme No : 118605736 / 0 Bitiş Tarihi : 26/09/2023
Zeyil No : 0 Süre : 365 Gün
Acente Kod/Ünvan : 30503 / PLATINUM SİGORTA ARA.HİZ.LTD.ŞTİ.

SİGORTALI BİLGİLERİ

Sigortalı No : 35488263 Pasaport No : ***326009*
Adı Soyadı / Ünvanı : NEGAR ABELEHKOUB GSM No : *** **9220
Telefon No : 0 Sigortalı 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	TEMİNAT LİMİTİ (TL)	ÖDEME YÜZDESİ
YATARAK TEDAVİ	LİMİTSİZ	%100
AYAKTA TEDAVİ	5,000	%80
ANLASMASIZ KURUM YATARAK TEDAVİ	50,000	%80
ANLASMASIZ KURUM AYAKTA TEDAVİ	5,000	%60
NET PRİM :		1,170.00
GİDER VERGİSİ :		0.00
TOPLAM POLİÇE PRİMİ :		1,170.00

PRİM ÖDEME BİLGİLERİ

	Ödeme Tarihi	Tutar (TL)
Peşinat	17/08/2022	1,170.00

(*) Anlaşmalı ve Anlaşmasız Kurum limitleri ortak yıllık limitlerdir.
Kemoterapi/Radyoterapi/Diyaliz teminatı yıllık 10.000 TL limit ile sınırlıdır. Bu limit anlaşmalı ve anlaşmasız kurum limiti olarak ortak yıllık limitlerdir. Yatarak tedavi teminatı kapsamında karşılanır.
Suni Uzuve teminatı yıllık 5.000 TL limit ile sınırlıdır. Bu limit anlaşmalı ve anlaşmasız kurum limiti olarak ortak yıllık limitlerdir. Yatarak tedavi teminatı kapsamında karşılanır.
Trafik Kazası Sonucu Dış teminatı yıllık 1.500 TL limit ile sınırlıdır. Bu limit anlaşmalı ve anlaşmasız kurum limiti olarak ortak yıllık limitlerdir. 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 limitlerdir. Yatarak tedavi teminatı kapsamında karşılanır.
Yardımcı Tıbbi Malzeme teminatı yıllık 2.000 TL limit ile sınırlıdır. Bu limit anlaşmalı ve anlaşmasız kurum limiti olarak ortak yıllık limitlerdir. Ayakta tedavi teminatı kapsamında karşılanır.
Yurtdışında teminatlar geçersizdir. K.K.T.C yurt dışı olarak kabul edilir.

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 ve 2021/8 sayılı Vize ve İkamet Taleplerinde Yapılacak 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 takdirde, poliçe teslim edilmiş olsa dahi, sigortalının sorumluluğu başlamaz ve teslim edildiği günün bitimine kadar ödenmediği takdirde 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 olsa dahi teminat dışıdır. Poliçe dönemi içerisinde mevcut beyansız hastalık tespiti yapılması halinde poliçeye istisna uygulanabilir, ek prim alınabilir veya poliçe iptal edilebilir.

Poliçenin Aslıdır Sayfa 1 / 30

1 . Basım 30503001 / /

[MQAxADgANgAwADUArATAUADgA

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 444 8 888 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	: 26/09/2022
Police/ Yenileme No	: 118605736 / 0	Bitiş Tarihi	: 26/09/2023
Zeyil No	: 0	Süre	: 365 Gün
Acente Kod/Ünvan	: 30503 / PLATINUM SİGORTA ARA.HİZ.LTD.ŞTİ.		

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 polîçede 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- Polîçede tercih edilen Network dışında gerçekleşen sağlık hizmetlerine (acil durumlar dahil) ait giderler polîçede belirtilen Anlaşmaz 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 polîçede belirtilen Anlaşmaz 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 / Acentenizi ile iletişime geçebilirsiniz.
- 6- Polîçe bitiş tarihi itibarıyla 30 gün geçirmeden kesintisiz devam eden polîçelerde bekleme süresi, Türk Nippon Sigorta ilk polîçe 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 polîçe 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 polîçesinin 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, polîçe sonlandırılabilir.

Polîçenin Aslıdır

Sayfa 2 / 30

1 . Basım 30503001 / /

[MQAxADgANgAwADUAWAZADYAGI

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 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 8 385
TÜRK NIPPON SİGORTA



TÜRK NIPPON SİGORTA SAĞLIĞIM SİZDE SİGORTA POLİÇESİ

Ürün Kodu	: 908	Başlangıç Tarihi	: 26/09/2022
Police/ Yenileme No	: 118605736 / 0	Bitiş Tarihi	: 26/09/2023
Zeyil No	: 0	Süre	: 365 Gün
Acente Kod/Ünvan	: 30503 / PLATİNUM SİGORTA ARA.HİZ.LTD.ŞTİ.		

bir ile sigorta ettirene ait cep telefonu veya elektronik posta (e-mail) adresinden birinin iletilmiş olması gereklidir.

5. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir. Primin tamamı veya peşinat ödenmediği takdirde poliçe teslim edilmiş olsa dahi, Sigortacı'nın sorumluluğu başlamaz. İlk taksidi veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim, zamanında ödenmemişse, sigortacı, ödeme yapılmadığı sürece, sözleşmeden üç ay içinde cayabilir. Bu süre, vadeden başlar. İzleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise, Sigortacı, sigorta ettirene 10 günlük süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi halde süre sonunda sözleşmenin feshedilmiş sayılacağını ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur. Sigortacı'nın, sigorta ettirenin temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunu'ndan doğan diğer hakları saklıdır. Bir sigorta dönemi içinde sigorta ettirene iki defa ihtar gönderilmişse sigortacı, sigorta döneminin sonunda hüküm doğurmak üzere sözleşmeyi feshedebilir. Sigorta priminin taksitle ödenmesinin kararlaştırıldığı hallerde, riziko gerçekleşince, ödenecek tazminata veya bedele ilişkin primlerin tümü muaccel olur.
6. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
7. İptal işleminin yapılabilmesi için aşağıdaki koşullarla birlikte, sigorta ettiren tarafından düzenlenen ve içeriğinde imza, güncel tarih bulunan iptal beyanının sigortacıya ulaştırılması gerekmektedir. İptal talebi üzerine şirketin hak etmediği prim, Özel Şartlar'ın "Sigorta Sözleşmesinin Sona Erme Esasları" başlıklı 13. maddesi gereğince iade edilir.
 - İkamet izin süresini kapsayan yeni bir özel sağlık sigortası sözleşmesinin sigorta şirketine ibrazında,
 - İkamet izninin iptalinde,
 - 5510 sayılı Sosyal sigorta ve Genel Sağlık sigortası Kanunu gereğince Genel Sağlık Sigortası kapsamına dahil olduğunu gösterir belge ibrazında,
 - Ülkeden çıkış tarihini gösterir gerekli belgelerin,
 - Vefat halinde gerekli belgelerin sigorta şirketine gönderilmesi gerekmektedir.
8. Sigorta kapsamında olmayan kişilerin teminatlardan yararlandırılması veya aile kapsamındaki sigortalıların sağlık gideri belgelerini poliçe kapsamındaki diğer sigortalılar adına düzenlettirmesi gibi kötü niyetli hareketlerin saptanması durumunda Sigortacı, teminat kapsamında yaptığı sağlık gideri ödemelerini geri alma ve poliçeyi prim iadesi yapmaksızın iptal etme hakkına sahiptir.
9. Poliçe, sigorta süresinin bitiminden önce sigorta ettiren ve Sigortacı'nın karşılıklı anlaşması ve Özel Şartlar'ın "Poliçenin Yenilemesi" maddesinde belirtilen koşullarla yenilenebilir. Sigortacı'nın otomatik yenileme yapması durumunda, poliçeler, en geç vade tarihinde düzenlenir ve sigorta ettiren tarafından vade tarihinden önce aksi yazılı olarak bildirilmediği takdirde, önceki poliçe dönemindeki ödeme şekli, yenilemede geçerli olur.
10. Sözleşme kurulmadan önce, sigortacı tarafından sorulan sorulara doğru cevap verilmesi, bilinen ve bilinmesi gereken bütün hususların bildirilmesi, eksik ve yanlış bilgi vermekten kaçınılması ve sözleşmenin devamı sırasında değişen durumlara ilişkin sigortacı'nın bilgilendirilmesi, riziko gerçekleştiğinde sigortacıya derhal bilgi verilmesi gerekmektedir. Bu yükümlülüğün ihlali halinde sigortacı'nın teklifi reddetme, sözleşme kurulmuşsa sözleşmeden cayma, sözleşmeyi feshetme, hastalık ek primi almak suretiyle sözleşmeye devam etme, prim artışı yapma veya hastalık istisnası uygulama hakları saklıdır. Bilgilendirme yükümlülüğünün gereği gibi yerine getirilmemesi halinde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir. Bilgi için Özel Şartlar'ın Beyan Yükümlülüğünün Yerine Getirilmemesi maddesini inceleyiniz.
11. Türk Nippon Sigorta, sigortacılık mevzuatı, sigortacılıkla ilgili yönetmelikler, sağlık mevzuatı dahil ve bunlarla sınırlı olmaması kaydıyla Kişisel Verilerin Korunması Kanunuyla ilgili yasal düzenlemeler çerçevesinde T.C. Başbakanlık Hazine Müsteşarlığı, Sağlık Sigortalıları Bilgi ve Gözetim Merkezi (SBGM), Türkiye Sigorta Birliği (Türkiye Sigorta, Reasürans ve Emeklilik Şirketleri Birliği), tüm sağlık kurum ve kuruluşları, diğer sigorta şirketleri ve Kamu Kurum ve Kuruluşları nezdinde inceleme yaparak, bilgi ve / veya belge temin etme ve paylaşımda bulunmaya yetkilidir.

Poliçenin Aslıdır Sayfa 4 / 30

1 . Basım 30503001 / /

[MQAxADgANgAwADUANWAZADYAGTA

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

platinumsigorta.com

Bu belge 3070 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

