

KARAYOLLARI MOTORLU ARAÇLAR ZORUNLU MALİ SORUMLULUK SIGORTA POLİÇESİ

Poliçe No	: 27530521	Ürün Kodu	: 310	Tanzim Tarihi	: 06/02/2026 16:32
Zeyl No	: 0	Tecdit No	: 0	Başlama Tarihi	: 06/02/2026 16:32
Acente No	: 020062	Süre	: 365	Bitiş Tarihi	: 06/02/2027 12:00

Sigorta Şirketi Ünvanı : ŞEKER SİGORTA A.Ş.
Vergi Dairesi : ZİNCİRLİ KUYU
Vergi No : 844 001 3568
Acente Levha Kayıt No : BR977430 - WİN GRUP SİGORTA VE REASÜRANS B ROKERLİĞİ ANONİM ŞİRKETİ
Acente Adresi : Ostim Osb 1240 No:2/ Yenimahalle / Ankara
Sigorta Şirketi Adresi : Esentepe Mahallesi Büyükdere Cad. Metrocity A-Blok Apt.No:171 A/2 P.K.34394
Şişli-İstanbul

SİGORTALI BİLGİLERİ

TCK/Vergi No : 16*****32
Ad/Soyad : SADIK DAŞ
Adres : *** Mah. *** Cad. *** Sok. *** Apt. No:
*** D: *** Kirkağaç / Manisa

SİGORTA ETTİREN

TCK/Vergi No : 16*****32
Ad/Soyad : SADIK DAŞ
Adres : *** Mah. *** Cad. *** Sok. *** Apt. No:
*** D: *** Kirkağaç / Manisa

RİZİKO BİLGİLERİ

Kullanım Tarzı : 01 / OTOMOBİL **Şasi No** : NM4131B0000838173
Marka : TOFAS-FIAT **Basamak** : 4. KADEME
Model Yılı : 1994 **Gecikme Sürprimi** : SÜRPRİMSİZ
Plaka No : 45AYZ299 **Sürücü Yolcu** : 5
Tip : DOGANSLX **Sbmplno** : 815620766
Motor No : 131D10166130364

TEMİNATLAR

Teminat Adı	Sigorta Bedeli (TL)	Net Prim (TL)
Zorunlu Mali Sorumluluk		12.755,69 TL
Araç Başına Maddi	400.000,00 TL	
Kaza Başına Maddi	800.000,00 TL	
Şahıs Başına Sakatlanma Ve Ölüm	3.600.000,00 TL	
Kaza Başına Sakatlanma Ve Ölüm	18.000.000,00 TL	
Şahıs Başına Tedavi Giderleri	3.600.000,00 TL	
Kaza Başına Tedavi Giderleri	18.000.000,00 TL	
Ferdi Kaza	50.000,00 TL	1.275,57 TL

Prim Bilgileri	
Toplam Net Prim	14.031,26 TL
Güvence Hesabı	255,11 TL
BSMV	701,56 TL
T.H.G. FONU	637,78 TL
Toplam Brüt Prim	15.625,71 TL

Ödeme Bilgileri	Kredi Kartı
Taksitler Peşinat	Ödeme Tarihi 06/02/2026 Ödeme Miktarı(TL) 15.625,71 TL

ÖZEL AÇIKLAMALAR

HASAR İHBAR İÇİN 444 4 726 VEYA 0212 334 20 97 NOLU TELEFONU ARAMANIZ YETERLİDİR.

Şeker SIGORTA A.Ş. yukarıda tanımlanan aracın işletilmesinden doğan zararları kaza tarihi itibarıyle geçerli zorunlu sigorta limitleri çerçevesinde zorunlu mali sorumluluk (TRAFIK) sigortası genel şartlarına ve sigortalının 2918 sayılı KARAYOLLARI TRAFIK KANUNU çerçevesindeki sorumluluk riskini sigorta eder. Sözleşme süresi içinde Hazine Müsteşarlığının bağlı bulunduğu Bakan tarafından teminat tutarları artırıldığı takdirde, bu poliçede yazılı teminat tutarları, herhangi bir işleme gerek kalmaksızın ve ek prim alınmaksızın yeni teminat tutarları üzerinden geçerli olur. Gerçekleşen herhangi bir hasar nedeniyle Sigortacı tarafından atanın Eksperin kabul edilmemesi veya doğrudan Eksper tayin edilmesi halinde; Eksperi tayin eden kişi, tayin ettiği Eksperin ücretinin tamamını kendisi ödeyecektir.

Sigortanın Konusu :

İşbu Poliçe ile yukarıda ismi yazılı Sigortalıya , yukarıda belirtilen limitler çerçevesinde ve Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları kapsamında teminat altına alınmıştır. İşbu poliçede aksi belirtilmediği sürece 18-69 yaş aralığı için teminat verilebilir.

Kaza Sonucu Ölüm Klozu :

Sigortalının Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarına giren bir kaza neticesinde vefatı halinde poliçede yazılı sigorta bedeli, Ferdi Kaza Sigortası Genel şartları çerçevesinde poliçede yazılı lehtar ya da Sigortalının kanuni varislerine ödenir.

Kaza Sonucu Sürekli Sakatlık Klozu :

Sigortalının poliçe teminatına giren bir kaza sonucu bedeni olarak sürekli bir sakatlığa maruz kalması durumunda kendisine poliçede yazılı limitler ve Ferdi Kaza Sigortası Genel şartları çerçevesinde Sürekli Sakatlık tazminatı ödenir.

UYARI VE ÖZEL AÇIKLAMALAR

İlgili kanun ve genel şart hükümleri

1. Sigorta teminatı; primin tamamının ya da poliçe vadeli ise peşinatının ödendiği tarihte başlar.Peşinat ya da ilk prim ödenmemişse poliçe teslim edilmiş olsa dahi, sigortacının sorumluluğu başlamaz. Primin taksitle ödenmesi karşılıklı olarak kabul edilmişse, poliçe üzerindeki ödeme tarihleri ve tutarları yazılı prim taksitlerinin zamanında tam olarak ödenmemesi, temerrüt nedeni kabul edilecektir. Temerrüde düşülmesi halinde Borçlar Kanunu hükümleri uygulanır.

Borçlar Kanunu'nun 124. maddesinin 3'üncü bendi uyarınca herhangi bir ek süreyle ve ihtarla gerek kalmaksızın taraflar arasında yapılan sigorta sözleşmesinin derhal feshedilmiş olacağı karşılıklı olarak kararlaştırılmıştır. Poliçede primlerin vadelerine ilişkin bölümünde belirtilen tarihler kesin tarihler olup, ödemelerin en geç bu tarihlerde ve mutlak surette yapılması gerekiği konusunda taraflar karşılıklı olarak anlaşılmışlardır. Temerrüt sonuçları ile ilgili bu şart, tarafların serbest iradeleri ile kabul edilmiş olup, ihtilaf halinde bu özel şart hükümleri geçerli olacaktır.

2. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, taksitlerin tümü muaccel olur.
3. İşbu poliçe makbuz hükmünde değildir, ödemeleriniz karşılığında mutlaka makbuz alınması gerekmektedir.
4. İşbu poliçe üzerinde yazılı adresler tarafların kanuni ikametgahı olarak kabul edilecek olup, herhangi bir değişiklik karşı tarafa yazılı olarak bildirilmediği takdirde bu adreslere yapılacak her türlü tebliğat geçerli ve yasal tebliğat olarak kabul edilecektir.
5. Sigortalının, Sigorta Poliçesi'ni vade sonunda yenileme zorunluluğu bulunmamaktadır. Yenilemenin yapılabilmesi için, Sigorta Ettiren'in talebi ve sigortacının kabulü esastır. Aksi takdirde sigorta sözleşmesi kurulmadığından sigortacının sorumluluğu yoktur.
6. İşbu poliçe, sigortalının teklif ve beyanına dayanılarak, ekli genel şartlara ve klozlara tabi olmak üzere düzenlenmiştir.

DİĞER HUSUSLAR

Sigorta Süresi Klozu

İşbu poliçe ile verilen teminat poliçe önyüzünde genel bilgiler alanında belirtilen başlama tarihi ve saatinde başlar, her halükarda bitiş tarihi olarak yazılı gün, öğlen saat 12:00 de sona erer.

İŞBU SÖZLEŞME İLE ALINMAYAN DİĞER TEMİNATLAR

Sigortacının söz konusu teminatları verip vermeme hakkı saklı kalmak kaydıyla, işbu sözleşme ile verilen teminatlar dışında, aşağıda yazılı olan teminat veya kıymetler için sigortacının teminat vermeyi kabul etmesi halinde ek prim ödemek şartıyla teminat kapsamına dahil edilebilir.

Ihtiyarı Mali Mesuliyet
Hukuksal Koruma

27530521 nolu poliçe 06/02/2026 tarihinde 55654321056 - YEŞİM KAYA tarafından tanzim edilmiştir.

SİGORTALI/SİGORTA ETTİREN

ŞEKER SİGORTA A.Ş.



ŞEKER SİGORTA A.Ş. KİŞİSEL VERİ MUVAFAKATNAMESİ

Veri sorumlusu ŞEKER SİGORTA A.Ş. sigortalılarımıza/müşterilerimize ait kişisel verilerin gizliliğini sağlamak amacıyla aşağıda belirtilen kuralları benimsemektedir. Bu kapsamda, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK") ve Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik ("Yönetmelik") hakkında sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak istiyoruz.

ŞEKER SİGORTA A.Ş.

Esentepe Mah. Büyükdere Cad.

Metrocity A Blok No:171 A/2 Levent-Şişli İstanbul

İstanbul Ticaret Sicil Müdürlüğü- Sicil No: 267048

www.sekersigorta.com.tr

Tel: 0212 373 83 00

Faks: 0212 373 83 83

• Aydınlatma Yükümlülüğü

ŞEKER SİGORTA A.Ş. ile paylaşılan kişisel veriler, ŞEKER SİGORTA A.Ş.'nin gözetimi ve kontrolü altındadır.

ŞEKER SİGORTA A.Ş., yürürlükteki ilgili mevzuat hükümleri gereğince kişisel bilginin gizliliğinin ve bütünlüğünün korunması amacıyla gerekli organizasyonu kurmak ve teknik önlemleri almak ve uyarlamak konusunda veri sorumlusu sıfatıyla sorumluluğu üstlenmiştir.

Bu kapsamında, üçüncü kişilere veri aktarımı sırasında meydana gelebilecek hak ihlallerini önlemek için gerekli teknik ve hukuki önlemler alınmaktadır. Ancak kişisel verileri alan üçüncü kişinin veri koruma politikalarından dolayı ŞEKER SİGORTA A.Ş. sorumlu olmayacağı beyan eder.

• Kişisel Verilerin Toplanmasının Yasal Dayanağı

Müşterilerimizin/Sigortalılarımızın kişisel verilerinin kullanılması konusunda çeşitli yasal mevzuatlarda düzenlemeler bulunmaktadır. Başta Türkiye Cumhuriyeti Anayasası, 6698 sayılı KVKK ve ilgili Yönetmelikler ile kişisel verilerin işlenmesinin ve aktarılmasının esasları belirlenmektedir. Ayrıca 5684 sayılı Sigortacılık Kanunu da kişisel verilerin korunmasına ilişkin önemli bazı yükümlülükler öngörmektedir.

5237 sayılı Türk Ceza Kanunu hükümleri yoluyla da kişisel verilerin korunması için bazı hallerde cezai yaptırımlar öngörmektedir. Diğer yandan, Sigorta Acenteleri Yönetmeliği, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi Yönetmeliği ve sigortacılık alanındaki diğer yasal düzenlemeler, sigortacılık faaliyetlerinin yürütülmesi için kişisel verilerin toplanmasına ve kullanılmasına izin veren düzenlemeler getirmektedir.

• Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemleri

Kişisel verileriniz, Genel Müdürlük, Bölge Temsilcilikleri, acenteler, brokerler, çağrı merkezi, anlaşmalı kuruluşlar gibi kanallar ile temasla geçen yahut elektronik ortamda işlem yapan müşterilerimizin/sigortalılarımızın verdikleri veriler/bilgiler, grup sigortası müşterilerimizin çalışanları ile ilgili iletikleri veriler, sigortalılarımızın/müşterilerimizin rızaları ve mevzuat hükümleri uyarınca işlenmektedir.

• Kişisel Verilerin Kullanıldığı Alanlar

Veri sorumlusu sıfatı ile ŞEKER SİGORTA A.Ş. kişisel bilgilerinizi kaydedecek, saklayacak, sigortacılık hizmetlerini devam ettirebilmek için güncelleyecek, sigortacılık faaliyetlerini yürütebilmek için işbirliği yaptığımız kurum ve kuruluşlarla, yurtçi/yurtdışı reasürans şirketleriyle, verilerin bulut ortamında saklanması hizmeti aldığımız yurtçi/yurtdışı kişi ve kurumlarla, müşterilerimize gönderdiğimiz ticari elektronik iletilerin iletilmesi konusunda anlaşmalı olduğumuz yurtçi/yurtdışı kurumlarla, bankalararası kart merkeziyle, anlaşmalı olduğumuz bankalarla,

mevzuatın izin verdiği durumlarda ve sizlere daha iyi hizmet sunabilmek, müşteri memnuniyetini ve müşteri sadakatini sağlayabilmek için çeşitli pazarlama faaliyetleri kapsamında ŞEKER SİGORTA A.Ş. Grubu (ŞEKERBANK T.A.Ş.'yi ve/veya bağlı kuruluşlarını, iştiraklerini, ortak teşebbüslerini ve bunların tüm şubeleri ile ofislerini ve çağrı merkezi hizmeti aldığımız firmaları ifade eder) dahil yine yurt içinde ve dışında bulunan üçüncü kişi konumundaki anlaşmalı kuruluşlar ve iş ortakları ile paylaşabilecek, sınıflandırabilecek ve KVKK ve Yönetmelik'te belirtilen şekilde işleyebilecektir. Müşterilerimize/Sigortalılarımıza ait kişisel verilerin üçüncü kişiler ile paylaşımı, müşterilerin izni çerçevesinde gerçekleşmekte ve kural olarak müşterimizin onayı veya mevzuatın gereği olmaksızın kişisel verileri üçüncü kişilere aktarılmamaktadır.

Bununla birlikte, yasal yükümlülüklerimiz kapsamında ve bunlarla sınırlı olmak üzere mahkemeler ve diğer kamu kurumları ile kişisel veriler paylaşımaktadır. Ayrıca, taahhüt ettiğimiz hizmetleri sağlayabilmek ve verilen hizmetlerin kalite kontrolünü yapabilmek için anlaşmalı üçüncü kişilere kişisel veri aktarımı yapılmaktadır.

Kişisel verileriniz şu amaçlarla kullanılmaktadır:

- . İşlem yapanın/yaptıranın kimlik bilgilerini teyit etmek,
- . İletişim için adres ve diğer gerekli bilgileri kaydetmek,
- . Sigorta sözleşmenizde gerçekleşen değişiklikler hakkında müşterilerimizi bilgilendirebilmek,
- . Elektronik (internet/mobil vs.) veya kağıt ortamında işleme dayanak olacak tüm kayıt ve belgeleri düzenlemek,
- . İstatistiksel analizler gerçekleştirmek,
- . Sigorta sözleşmesi uyarınca üstlenilen yükümlülükleri yerine getirebilmek,
- . Kamu güvenliğine ilişkin hususlarda kamu görevlilerine bilgi verebilmek,
- . Çalışanlarına (sağlık) sigortası yaptıran kuruluşlara çalışanlarının sigorta kullanım bilgilerini iletebilmek,
- . Anlaşmalı tamirhanelerimiz, hastanelerimiz, eksperlerimiz ve diğer anlaşmalı kişilerimiz ve kurumlarımız, acentelerimiz, brokerlar ve diğer çözüm ortaklarımız tarafından müşterilerimize/sigortalılarımıza önerilen hizmetlerle ilgili müşterilerimizi/sigortalılarımıza bilgilendirebilmek ve sigorta sözleşmesinin ifasından kaynaklanan diğer hizmetleri sunabilmek,
- . Ürün ve hizmetlerimiz ile ilgili müşteri şikayet ve önerilerini değerlendirebilmek,
- . KVKK ve Yönetmelik'ten doğan yükümlülüklerimizi yerine getirebilmek ve mevzuattan doğan haklarımıza kullanabilmek.

• **KVKK'nın 11. maddesi uyarınca sigortalılarımıza/müşterilerimizin hakları:**

KVKK uyarınca sigortalılarımıza/müşterilerimiz kişisel verilerinin; a) işlenip işlenmediğini öğrenme, b) işlenmişse bilgi talep etme, c) işlenme amacını ve amaca uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, ç) yurt içinde/yurt dışında aktarıldığı 3. kişileri bilme, d) eksik / yanlış işlenmişse düzeltmesini isteme, e) Kanunun 7. maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini / yok edilmesini isteme, f) aktarıldığı 3. kişilere yukarıda sayılan (d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin bildirilmesini isteme, g) münhasıran otomatik sistemler ile analiz edilmesi nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, ğ) kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahiptirler.

Sorularınızı web sitemizde yer alan formu doldurarak bize yönlendirbilirsiniz.

Yukarıda yapılan açıklamalar çerçevesinde, KVKK'ya uygun olarak ŞEKER SİGORTA A.Ş. tarafından kişisel verilerimin toplanmasına, işlenmesine, güncellenmesine, periyodik olarak kontrol edilmesine, veri tabanında tutulmasına ve saklanmasıne ve gerektirdiği takdirde ilgili kamu kurum ve kuruluşlarıyla ve Türkiye'de veya yurtdışında bulunan hizmet sağlayıcı firmalarla ve ŞEKER SİGORTA A.Ş. grubuya paylaşılmasına ve kişisel verilerimin bunlar tarafından da tutulmasına ve saklanmasına muvafakat ediyorum. İşbu bilgilendirme yazısı, KVKK'nın 10. maddesi uyarınca aydınlatma yükümlülüğünü yerine getirmek üzere hazırlanmıştır.

Sigortalı / Müşteri - Adı Soyadı: _____

Tarih: ___/___/___

İmza: _____

- Özel reklam, kampanya ve diğer faydalıların sunulması, elde edilen veriler doğrultusunda müşteri segmentasyonu yapılması, anket ve tele satış uygulamalarının düzenlenenebilmesi, veri madenciliği, müşteri veri kalitesini geliştirmek ve iyileştirmek, müşteri yönetimine yönelik sadakat aksiyonları, çapraz satış ve kaybedilen müşteriyi tekrar kazanma aksiyonları tasarlamak ve yönetimini gerçekleştirebilmek amacıyla işbu aydınlatma yükümlülüğü bildirimi metni doğrultusunda kişisel verilerimin işlenmesine ve telefon, kısa mesaj, multi mesaj (MMS), e-posta ve benzeri araçlarla ürün ve hizmetlerimizle ilgili fayda ve satış teklifleri için tarafımı ticari elektronik ileti gönderilmesine muvafakat ediyorum, onay veriyorum.

Sigortalı / Müşteri - Adı Soyadı: _____

Tarih: ___/___/___

İmza: _____

SİGORTA TALEP FORMU

Şekerbank T.A.ŞŞube Müdürlüğü'ne;

Şubeniz.....numaralı müşterisiyim.

Aşağıda seçilmiş olan sigorta poliçelerinin Şeker Sigorta A.Ş'den yaptırılmasını, poliçe primlerinin tarafımdan tahsil edilmesini talep ediyorum.

	Kabul Ediyorum - Kabul	İmza
DASK	Kabul E.....	
Konut Sigortası	Kabul E.....	
KASKO	Kabul E.....	
Trafik	Kabul E.....	
Mini Destek Sigortası	Kabul E.....	
Ferdi Kaza Sigortası	Kabul E.....	
Diğer(.....)	Kabul E.....	

Tarih :/.

Ad-Soyad :

İmza :