



AXA SIGORTA TRAFİK SIGORTASI POLİÇESİ

Poliçe No:	: 646449932	Acente No:	: 155831791
Müşteri No:	: 281454705	Sigorta Süresi:	: 365 Gün
Başlangıç Tarihi:	: 06/02/2026 12:00	Eski Poliçe No:	:
Bittiş Tarihi:	: 06/02/202712:00	Bağılı Pol No:	:
Tanzim Tarihi	: 06/02/2026	Ek Belge No	: 0

Sigortalının Adı Soyadı FARUK DEMİR
Sigortalının Adresi Vali Mithat Bey Mah. 21011. Sok. Dış Kapı 2 İç Kapı 1 MERKEZ VAN TÜRKİYE
Kimlik No : 195*****86

RİSK BİLGİLERİ

Kullanım Tarzı-(Cinsi)	MİNİBÜS (10-17 YOLCU)	Marka	FORD
Marka Tipi	756 --- TRANSIT 300 SF JOURNEY DELUX	Model Bilgisi	2007
Motor No	6P52084	Şasi No	NM01XXTF16P52084
Plaka No (Trafik)	53DD832	Rengi	GRİ (Aytozu)
Trafiğe Çıkış Tarihi	01/01/2007	Trafik Tescil Tarihi	07/01/2014
Eski Sigorta Şirketi	HEPİYİ SIGORTA	Tarife Basamağı	7.BASAMAK
Ruhsat Belge/Asbis No	BZ669362	Yolcu Yer Adedi	13
Bim Ref No	lsJuwzNmG3TTv2uBns8IKERI/qnG+A6z8ko9W+QjiHw=	Tramer Belge No	1005634697

SİGORTA TEMİNATI	BEDEL (TL)	NET PRİM (TL)	PRİM ÖDEME PLANI (TL)	
ZORUNLU MALİ SORUMLULUK (1 Kişi/Adet)		17.162,79	Tarih	Ödeme Tutarı
Kişi Başı Ölüm/Sakatlık	3.600.000,00		06/02/2026	21.358,13
Kaza Başı Ölüm/Sakatlık	26.080.000,00			
Araç Başı Maddi Zarar	400.000,00		Net Prim	19.069,75
Kaza Başı Maddi Zarar	800.000,00		BSMV	953,49
SGK PAYI (SAĞLIK GİDERİ)		1.906,96	GH	381,40
			THGF	953,49
			Ödenecek Prim	21.358,13

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 beyanı 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 başvuruya 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, poliçede belirtilen düzenleme tarih ve saatinde başlar ve bitiş tarihi saat 12:00'de sona erer.

Kişisel Verilerin Korunması

Kişisel Nitelikli Kişisel Verileriniz sigortacılık mevzuatı başta olmak üzere, kanunlar ve sair mevzuat kapsamında vermektedir. risk değerlendirmesi, sigorta satış ve pazarlama faaliyetleri, hasar ödeme ve asistan faaliyetleri başta olmak üzere acentelerimiz ve diğer ortaklarımız aracılığıyla sigorta sözleşmeleri kapsamında sizlere verecek hizmetlerin yerine getirilmesi süreçlerinde işlenmeye, 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 fiyatlama, 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 mektedir. Kişisel verilerinizin toplanma şekilleri, işlenme sebepleri ve haklarınız ile ilgili daha fazla bilgi almak isterseniz, çağrı merkezemiz 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.

Sigortacı veya acentenin kasesi

AXA SIGORTA A.Ş.

WIN GRUP SIGORTA VE REASÜRANS BROKERLİĞİ A.Ş.

Acente Levha Kayıt No : BR977430

TEL.: 0(312)3860220 FAX.: 0(312)3860220

ORTA ANADOLU BÖLGE MD.LÜĞ TEL.: 0312 2186868

Sigorta ettirenin adı, soyadı, imzası