

**BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY**  
**YURTDIŞI SEYAHAT SAĞLIK SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ**

**POLICY HOLDER - SİGORTA ETTİREN** : SİMGE NUR TERECİ  
**INSURED /SİGORTALI** : SİMGE NUR TERECİ  
**AGENCY NO / AGENTE NO** : 413371  
**POLICY NO / POLİÇE NO** : 455000003494699  
**TR IDENTITY NO/ TC KİMLİK NO** : 10\*\*\*\*\*84  
**PASSPORT NUMBER /PASAPORT NUMARASI** : U27139101  
**SİGORTALI YKN / FOREIGN NUMBER** :  
**BIRTH DATE / DOĞUM TARİHİ** : 26/04/1997  
**INCEPTION DATE / POLİÇE BAŞLANGIÇ** : 30/12/2022  
**EXPIRY DATE / POLİÇE BİTİŞ TARİHİ** : 10/01/2023  
**TERRITORIAL SCOPE / COĞRAFİ ALAN** : TÜM DÜNYA (SCHENGEN ÜLKELERİ DAHİL ) / ALL THE WORLD (INCLUDING SCHENGEN COUNTRIES) (AFGANİSTAN,IRAK,TC HARIÇ)  
**POLICY APPROVAL DATE / POLİÇE ONAY TARİHİ** : 01/11/2022

**RATE / KUR** : 18.5075 TL  
**NET PREMIUM/ NET PRİM** : 9.00 EUR  
**TRANSACTION TAX / GİDER VERGİSİ** : 0.00 EUR  
**GROSS PREMIUM / TOPLAM PRİM** : 9.00 EUR

**SİGORTA SÜRESİ KLOZU:** İş bu poliçenin başlangıç tarihi, tanzim tarihinden sonra ise; teminat poliçedeki vade başlangıcı tarihi, saat 00.01 de başlar. Poliçedeki vade başlangıcı, tanzim tarihi aynı gün ise teminat poliçenin tanzim edildiği tarih ve saatte başlar ve her halükarda bitiş tarihi olarak yazılı gün, saat 23.59 da sona erer. Tanzim tarihinden önce gerçekleşmiş hasarlar poliçe vade başlangıcından sonra olsa dahi teminat haricidir.

**TIBBİ TEDAVİ TEMİNATI / MEDICAL TREATMENT COVER 30000EUR**

Sigortalının, bu poliçe kapsamında acil bir vaka sonucu hastalanması veya yaralanması durumunda, Asistans Şirketi; hastane, ameliyat ve tedavi masrafları ile, ilgili doktorun yazdığı ilaçların masraflarını Sompo Sigorta namına ödeyecektir. / Assistance Insurance Company pays the hospital, operation and treatment expenses and the cost of the medicines prescribed by the relevant physician in case the Insured under this policy becomes ill or injured as a result of an emergency case within the scope of this policy on behalf of the Company.

**SİGORTALININ TIBBİ NEDENLERLE NAKLİ / TRANSFER OF THE INSURED BY MEDICAL REASONS**

Sigortalının bu poliçe kapsamında, acil bir vaka sonucu hastalanması veya yaralanması durumunda, Sigorta Şirketi sigortalıyı, ambulans, refakatçi doktor veya Sigorta Şirketi 'nin doktoru tarafından en uygun kabul edilen herhangi bir nakil aracıyla, uygun olan en yakın tıbbi merkeze naklini sağlayacaktır. İhtiyaç duyulması durumunda, bir tıbbi merkezden diğerine veya taburcu olduktan sonra daimi ikametgaha nakli için gerekli giderleri karşılayacaktır. Bir tıbbi merkezden bir diğer tıbbi merkeze nakil ancak, bulunulan tıbbi merkezde hastaya yapılacak tedavi için gerekli donanım ve tıbbi ekip yoksa sağlanacaktır. Naklin yapılabilmesi için, tedavi eden doktorun düzenleyeceği tıbbi rapor gerekmektedir. Hava ambulans hizmetine ancak Sigorta Şirketi'nin doktoru karar verebilir. Hava ambulans hizmetinde Avrupa dışındaki ülkeler tamamen kapsam dışındadır. / Insurance Company will coordinate the transfer of the insurance holder in an ambulance or any other vehicle approved by the accompanying doctor or doctor of the Insurance Company to the closest medical centre in case the Insured under this policy becomes ill or injured as a result of an emergency case within the scope of this policy. The relevant expenses incurred during transfer to another medical centre or to the place of residence upon discharge shall also be covered when required. Transfer from one medical centre to another shall only be performed in the absence of the equipment and medical team required for rendering the treatment in the current medical centre. Medical report must be obtained from the attending physician in order to perform the transfer. Only doctor of Insurance Company can decide on the air ambulance service. Countries outside the borders of Europe are not included in the cover provided for air ambulance service.

**SİGORTALININ TIBBİ NEDENLERLE GERİ DÖNÜŞ SEYAHATI / RETURN TRIP OF INSURANCE HOLDER BY MEDICAL REASONS**

Sigortalının bu poliçe kapsamında, acil bir vaka sonucu hastalanması veya yaralanması durumunda tıbbi bir merkezde yatarak operasyon gerektiren tedavisini olması ve tedavisinin sona ermesini takiben taburcu olması durumunda, Sigorta Şirketi'nin doktoru tarafından seyahate devam edemeyeceğine ve daimi ikametgaha dönüş için sigortalının asıl seyahat için kullanmış olduğu taşıma aracını kullanamayacağına karar verilirse, Şirket, sigortalıyı ambulans veya refakatçi doktor ve Şirket'in doktoru tarafından en uygun kabul edilen herhangi bir nakil aracıyla Daimi İkametgaha nakli için gerekli giderleri karşılayacaktır. Naklin yapılabilmesi için, tedavi eden doktorun düzenleyeceği tıbbi rapor gerekmektedir. / In case the Insurance Holder becomes ill or injured as a result of an emergency case within the scope of this policy and is discharged from the medical centre upon application and completion of the treatment regimen requiring operation, the Company shall pay the expenses incurred for transferring the insurance holder to the Place of Permanent Residence in an ambulance or any other vehicle approved by the accompanying doctor and Company doctor if the doctor of Insurance Company decides he/she cannot continue travelling and original means of transport cannot be used for the return. Medical report must be obtained from the attending physician in order to perform the transfer.

**SİGORTALININ CENAZESİNİN NAKLİ / TRANSFER OF THE MORTAL REMAINS OF THE INSURED**

Sigorta Şirketi cenazenin Türkiye'deki defin yerine naklini üstlenir. Cenaze töreni ve defin masrafları kapsam dışındadır. / Insurance Company

**Hasar anında,numaralarımız**  
**In case of any occurence, the contact numbers are**  
**00-90-850-251 80 11**

**KONSOLOSLUK BASIMIDIR.**

## BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY YURTDIŞI SEYAHAT SAĞLIK SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

transfers the mortal remains of the insurance holder to the burial place in Turkey. The coverage is exclusive of expenses incurred for the funeral ceremony and burial.

### BAGAJ KAYBI / LOSS OF LUGGAGE

Tarifeli uçuşlarda bagajın kaybolması, çalınması veya zarar görmesi halinde Havayolu Şirketince belirlenen süre içerisinde (Minimum 21 gün) bulunamaması durumunda havayolunun kayıp, zarar ya da çalınma raporu şartı ile Somp Sigorta, sigortalıya 350 EUR limit dahilinde ödeme yapacaktır. Somp Sigorta tarafından ödenecek tazminat tutarı, sorumlu havayolu şirketinin ödemiş olduğu tazminat tutarı ile gecikmeli bagaj maddesi doğrultusunda sigortalıya bir ödeme yapılmışsa bu tutar toplamının, sigortalının bildirdiği hasar bedelinden düşülmesi sonucu belirlenecektir. Sigortalı, bagaj içeriğinin listesini, tahmini fiyat ve alış tarihlerini, havayolu şirketinden alınan tazminat ödeme belgesini ibraz etmekle yükümlüdür. Para, mücevher, kredi kartı ve herhangi bir döküman bu teminatın kapsamı dışındadır. Beyan edilen ve kapsam içerisinde olan bagaj içeriğine ait bedel hesaplamasında eskime payı uygulanacaktır. Uygulamada, hasar tarihinden altı ay öncesine kadar alınmış ve fatura ile beyan edilen eşyalar fatura bedeli üzerinden teminat limiti ve iştirak oranı dahilinde ödenecektir. Altı aydan uzun olan eşyalar ile ilgili (ilgili eşyanın fatura ibrazı şartı gereklidir) %50 eskime payı uygulanacaktır. / The cover shall apply provided that a loss, damage or theft report is issued by the relevant airline in case the luggage is lost, damaged or stolen during scheduled flights and it is not found within the period specified by the Airline (minimum 21 days). Somp Sigorta A.S shall make payment up to a limit of EUR 350. The amount of compensation payable by Somp Sigorta A.S shall be determined upon deduction of the amount of compensation paid by the responsible airline and the amount of damages reported by the insurance holder. Insurance holder is obliged to submit a list of luggage contents, estimated price and buying dates and document showing the compensation received from the airline company. Money, jewellery, credit card and documents are excluded. Depreciation shall be applied while calculating the value of declared luggage contents that are within the scope of cover. In practice, items bought within a period of six months preceding the date of damage and declared with the invoice shall be paid over the invoice value subject to the cover limit and participation rate. 50% depreciation shall be applied for items that are older than six months (invoice of the relevant item must be presented).

### ACİL MESAJLARIN İLETİLMESİ / REMITTANCE OF EMERGENCY MESSAGES

Sigortalının talebi üzerine Sigorta Şirketi, yukarıdaki tüm maddeler kapsamındaki konularla ilgili olarak acil veya gerekli mesajların iletilmesini sağlayacaktır. / Upon request of the insurance holder, Insurance Company shall coordinate the delivery of urgent or necessary messages in connection with the particularities specified above.

### TIBBİ DANIŞMANLIK / MEDICAL ADVICE

Sigortalının karşılaştığı sağlık problemi konusunda Sigorta Şirketi Tıbbi Ekibi tarafından bilgi verilir. Bu teminatla ilgili tüm masraflar sigortalı tarafından karşılanacaktır. / Insurance Company's medical team provides information on the health problem suffered by the Insurance Holder. All expenses related with this cover shall be borne by the Insurance Holder.

### NOT / NOTE

Yukardaki teminatlardan birinin gerçekleşmesi durumunda ödenecek teminat limiti azami 30000EUR iken birden fazla teminatın ödeme yapılması durumunda ise limit, kombine teminat olarak çalışacak olup azami 30000EUR ile sınırlıdır. / In case any of the aforementioned cover becomes applicable, the amount of compensation limit shall be EUR30000 and limit shall be applied in combination in case payment is made under multiple covers which shall be limited with maximum EUR30000.

### EK SÜRE / PERIOD OF GRACE

Police teminat bitiş tarihine ek olarak, 810/2009 sayılı Avrupa Parlamentosu ve Konsey Tüzüğü uyarınca 15 günlük ek süre (period of grace) teminata edilmiştir. / 15-Day period of grace has been included in the cover in addition to the expiry date of the policy coverage in accordance with the European Parliament and Council Directive 810/2009.

### ÖZEL KOŞULLAR / AÇIKLAMALAR / SPECIAL CONDITIONS/ REMARKS

Sigorta hizmetlerinden faydalanmadan önce her sayfanın sonunda yer alan numaranın aranması zorunludur. Yanlış beyan yapılması durumunda poliçe geçerli sayılmayacak ve herhangi bir tazminat yükümlülüğü doğmayacaktır. Yurtdışı hizmetleri Sigorta Şirketi tarafından organize edilmektedir. Bu poliçe en fazla birbirini izleyen 92 gün süren seyahatler için geçerlidir. 92 günü aşan seyahatlerde yeni bir poliçe düzenlense dahi ülkeye giriş yapılmadan bu süre uzatılamaz. Seyahat sigortası kapsamında sigortadan yararlanacak kişinin poliçe düzenlendiği sırada Türkiye'de bulunması gerekmektedir, aksi takdirde geçersiz olacaktır. Poliçe başlangıç tarihinden önce var olan rahatsızlıklar (geçmişten gelen rahatsızlıklar) kapsam dışıdır. Her türlü sportif faaliyet ve kayak sonucunda oluşacak hasarlar kapsam dışıdır. Havayollarının uçuş ekibi ile ilgili görev esnasında oluşacak tüm giderler teminat dışıdır. Bu poliçe, yukarıda yer alan teminatları, karşılarında belirtilen limitler kapsamında YURTDIŞI SEYAHAT SAĞLIK SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ kitapçığında yer alan genel ve özel şartlar dahilinde, Türk Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları çerçevesinde temin eder. Kitapçık [www.somposigorta.com.tr](http://www.somposigorta.com.tr) adresinde yer almaktadır.

Bildirim: Kendim ve sigorta başvurusunda bulunduğum yukarıda adı geçen bağımlılarım adına, bu sigorta sözleşmesi için başvuruda eksiksiz ve doğru bilgi verdiğimi, bu teklifname ile oluşacak sigorta sözleşmesinin Özel Şartları ile Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartlarını ve/veya Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarını okuyup kabul ettiğimi beyan ederim. Tazminat ödemelerimde her türlü husus hakkında doktor, sağlık kurumu ve diğer ilgililerden bilgi ve belge alma konusunda(Türkiye içinde ve Türkiye dışında tüm kurumlarda geçerli olmak üzere) Somp Sigorta A.Ş. 'yi ve adına hizmet veren Sigorta şirketleri yetkili kıldığımı beyan, kabul ve tasdik ederim. / The number specified in the end of each page should be called before benefiting from assistance services. In case misstatement is made, the policy shall not be deemed valid and no compensation liability shall arise. Services abroad are coordinated by Insurance Company. This policy is valid for trips that last for 92 consecutive days. In case of trips that last longer than 92 days, this duration is not extended without entering to the country even if a new policy is issued. Beneficiary within the scope of the insurance coverage of the travel insurance must be in Turkey when the policy is issued; otherwise, policy shall be deemed invalid. Illnesses (illnesses that continue since the past) that were present before the policy start date are excluded from the cover. Risks arising from all kinds of sports activities and ski are excluded from the cover. All expenses incurred by airline crew during the flight are excluded from the cover. This policy provides the aforementioned cover within the respective limits in accordance with the general and special conditions in FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE- VISA PACKAGE POLICY booklet and General Conditions of Turkey Travel Health Insurance. The booklet is available at [www.somposigorta.com.tr](http://www.somposigorta.com.tr).

**Hasar anında,numaralarımız**  
**In case of any occurence, the contact numbers are**  
**00-90-850-251 80 11**

**KONSOLOSLUK BASIMIDIR.**

# BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY

## YURTDIŞI SEYAHAT SAĞLIK SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

Statement: I hereby acknowledge that I have provided accurate and complete information during application for this insurance agreement and I have read and accepted the Special Conditions of the insurance agreement that will be drawn up based on this proposal and General Conditions of Travel Health Insurance and/or General Conditions of Individual Accident Insurance on my behalf and on behalf of dependent persons for whom I submitted the application. I hereby declare, agree and covenant that I authorized representatives of Sompo Sigorta A.S. And assistance services provider thereof for obtaining information and documents on all aspects from the relevant doctors, healthcare institutions and other relevant parties in connection with the compensation payments (both in Turkey and outside of Turkey).

Elle, bedenem ve devamlı olarak makine ile çalışan kişilerin iş seyahatleri kapsam dışında olacaktır. Bu şekilde çalışan kişilerin iş konularında faaliyet göstermeksizin yapacakları turistik amaçlı seyahatler teminat kapsamında olacaktır./Work travels of the insured who works constantly with mind and hands, bodily or with machines are not covered under the policy. Touristic travels with no vocational purposes of these persons will fall within the scope of the policy.

İşbu poliçe, döviz karşılığı TL olarak teminata alınacak olup, bir hasar vukuunda tazminat, hasar tarihindeki T.C. Merkez Bankası döviz satış kuru baz alınarak, karşılığı TL ödenecektir. / This policy provides coverage in Turkish Lira against foreign exchange and in case of a loss, the indemnity is going to be paid in Turkish Lira on the basis of Turkish Republic Central Bank Exchange Rates of the date of loss

Poliçe teminatlarının geçerli olabilmesi için sigortalının Türkiye de ikamet etmesi gerekmektedir. Aksi takdirde teminatlar geçersiz sayılacaktır. // The coverage of the policy shall be applicable only if the insured residents in Turkey. Otherwise, the coverages will be ineffective.

### BEYAN ve TAAHHÜTNAME

Yukarıda verilen bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, yanıt ve bildirimim yanı sıra başka başvurular ve formlarda verilen cevapların ve tanzim edilecek poliçenin teklif edilen akdin temelini oluşturacağını, bu teklif ile oluşacak sigorta sözleşmesinin Özel Şartları ve Poliçenin referans gösterdiği Genel Şartları kabul ettiğimi, sigortacı, acentesi, temsilcisi ve diğer yardımcı şahısları tarafından talep edilecek tüm bilgi, belge ve kayıtları talep etme, inceleme ve sağlama konusunda, Sompo Sigorta A.Ş.'yi ve kendilerine başvurulan tüm hastane, doktor, işveren veya diğer gerçek veya kamu özel/tüzel kişileri açıkça ve gayrikabili rücu olarak yetkilendirdiğimi kabul ve beyan ediyorum.

Tarafınıza ait özel nitelikli sağlık verileriniz de dahil olmak üzere kişisel verileriniz, Sompo Sigorta tarafından mevzuattan ve sigorta sözleşmesinden kaynaklanan yükümlülüklerini yerine getirebilmek amacıyla ve bunlarla sınırlı olarak, hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun suretle işlenebilecek, kaydedebileceğiniz, saklanabilecek, sınıflandırılabilir, güncellenebilecek ve mevzuatın izin verdiği hallerde veyahut işlendikleri amaçla sınırlı olarak üçüncü kişilere açıklanabilecek/aktarabilecektir. Sompo Sigorta tarafından poliçeler ve tazminat ödemeleri kapsamında gerek risk ölçümü yapabilmek, gerek tazminat taleplerini değerlendirebilmek için hukuka uygun olarak işlenen sağlık verilerinizi de kapsayan kişisel verileriniz; SBM'ye, şirketin rücu avukatlarına, bilirkişilere, aktüerlere, eksperlere, servislere, medikal danışmanlar ve diğer iş ortaklarına, diğer sigorta şirketleri ile reasürans şirketlerine, bankalara ve çeşitli hukuki yükümlülüklerimiz sebebiyle diğer üçüncü kişilere açıklanabilecek/aktarabilecektir. Kişisel verilerinizin güvenli bir şekilde saklanmasını sağlamak ve hukuka aykırı olarak kullanılmasını önlemek için mevzuatta öngörülen tedbirler alınmaktadır. Şirketimizin veri işleme politikası hakkında detaylı bilgi için, [www.somposigorta.com.tr](http://www.somposigorta.com.tr) adresinde yer alan Sompo Sigorta Kişisel Verilerin Korunması ve Gizlilik Politikası'nı inceleyebilirsiniz.

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 10. maddesi uyarınca, Sompo Sigorta A.Ş. tarafından, gerçekleştirilen kişisel veri işleme faaliyetleri hakkında bilgilendirildiğimi ve aydınlatıldığımı, Şirketinizle yapılmış/yapılacak olan sağlık sigortası sözleşmesi kapsamında sigortalı/sigorta ettiren sıfatı ile sağlık sigortası teklifi sunulabilmesi, sağlık riski değerlendirmesi yapılabilmesi, sigorta poliçesi kapsamındaki yükümlülüklerin yerine getirilebilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla özel nitelikli kişisel sağlık verilerim de dahil olmak üzere kişisel verilerimin sigortalılık kayıtlarımın ve sağlık durumum ile ilgili bilgi ve kayıt kopyalarının Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığından, sağlık kurum ve kuruluşlarından, mevcut ve/veya diğer sağlık sigortası şirketlerinden, hekimlerden ve/veya ilgili mevzuat ile belirlenen tüm kamu ve özel kurum ve kuruluşlardan ve üçüncü şahıslardan edinilmesine, toplanmasına, işlenmesine, güncellenmesine, periyodik olarak kontrol edilmesine, veri tabanında tutulmasına, saklanmasına; gerektiği takdirde ilgili kamu kurum ve kuruluşlarıyla, sözleşmenin mahiyeti gereği 3. kişi ve kuruluşlarla, Türkiye'de veya yurtdışında mukim olan hizmet sağlayıcı firmalar ile paylaşılmasına ve kişisel verilerimin bunlar tarafından da tutulması, saklanması ve işlenmesine, Sompo Sigorta tarafından tamamen bilgilendirilmiş olarak özgür irademle izin verdiğimi kabul ve beyan ederim.

### DECLARATION and UNDERTAKING

I hereby agree and declare that the information given above is complete and correct; the answers and notifications as well as answers given in other applications and forms and the policy to be issued shall constitute the basis of proposed contract; I accept Special Conditions of the insurance contract to be formed by this offer and General Conditions referenced by the Policy; and I hereby authorize clearly and irrevocably Sompo Sigorta A.S. and all hospitals, doctors, employers or other real or public private/legal persons referred to them for requesting, inspecting and providing all information, documents and records to be requested by its insurer, agent, representative and other assistant persons.

Your personal data, including your specific health data, may be processed, saved, stored, classified, and updated by Sompo Sigorta in accordance with all applicable laws and honesty rules for the purpose of and limited to fulfillment of the obligations arising from the legislation and the insurance contract, and may be disclosed / transmitted to third parties in the cases permitted by legislation or in limited circumstances for purposes of their processing. Your personal data, including medical data processed in accordance with the law, in order to make risk measurement and assess compensation claims within the scope of policies and compensation payments by Sompo Sigorta will be able to be disclosed / transmitted to SBM, the company's recourse lawyers, experts, actuaries, experts, services, medical consultants and other business partners, other insurance companies and reinsurance companies, banks and other third parties due to our various legal obligations. Measures stipulated in the legislation are taken to ensure that your personal data is kept safe and to prevent that it is used illegally. For more information about our company's data processing policy, you can review the Personal Data Protection and Privacy Policy of Sompo Sigorta at [www.somposigorta.com.tr](http://www.somposigorta.com.tr).

I hereby agree and declare that I am informed and enlightened about personal data processing activities carried out by Sompo Sigorta A.S. in accordance

**Hasar anında,numaralarımız**  
**In case of any occurence, the contact numbers are**  
**00-90-850-251 80 11**

**KONSOLOSLUK BASIMIDIR.**

## BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY YURTDIŞI SEYAHAT SAĞLIK SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

with Article 10 of Personal Data Protection Law No. 6698, and that I give my consent with my free will as fully informed by Sompö Sigorta that my personal data, including my specific health data, my insurance records and information and record copies regarding my medical condition are obtained, collected, processed, updated from Insurance Information and Surveillance Center (SBGM), from the Social Security Institution, from the Ministry of Health, from health institutions and organizations, from existing and / or other health insurance companies, from doctors and/or from all public and private institutions and organizations to be determined by relevant legislation and third parties in order to be able to submit health insurance proposal by acting as insured/insurant within the scope of health insurance contract made/to be made with your company, to carry out health risk assessment, to fulfill the obligations under the insurance policy and to be able to conclude the compensation applications as well as they are checked periodically, kept and stored in the database; when necessary, they are shared with relevant public institutions and organizations, third persons and institutions in accordance with the contract and with service provider companies residing in Turkey and abroad and my personal data is kept, stored and processed by them.

**PRİM ÖDEME ÖZEL KOŐULU / SPECIAL CONDITION ON PREMIUM PAYMENT:** Primin peőinat ve/veya taksitleri; Sompö Sigorta A.Ő. Genel Müdürlüğü'ne, Bölge Müdürlüklerine, poliçe ekinde belirtilen banka hesaplarına veya poliçeyi tanzim eden yetkili acenteye, makbuz / dekont karşılığında ödenir. Sigortacının sorumluluğu primin veya ilk taksidin ödendiğı tarihte başlar. Sigorta ettiren poliçe üzerinde vadeleri tayin ve tespit edilen herhangi bir taksidin vade gününün bitiminde ödememiş ise temerrüde düşer. Prim ödeme borcunda temerrüde düşölmesi halinde Borçlar Kanunu hükümleri uygulanır. Temerrüt gününü takip eden on beő gün içerisinde sigorta ettiren prim borcunu ödemediğı takdirde bu müddetin bitiminden itibaren on beő gün süre ile teminatı durur. Bu sürenin sonuna kadar prim ödenmediğı takdirde Borçlar Kanununun 107.Maddesinin 3.'cü bendi uyarınca herhangi bir mehil ve ihtara gerek kalmaksızın sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur./Advance and/or deferred premium payments are made to Head Office, Regional Offices of Sompö Sigorta A.S., bank accounts specified in the policy supplement or to the authorized agency drawing up the policy against slip/ bank receipt. Liability of the insurer commences on the payment date of premium or the first instalment. Insurance taker shall go into default in case any instalment subject to amounts and due payment dates specified in the policy are not paid when they become due and payable. Provisions of the Code of Obligations apply in case of default in premium payments. Cover is suspended for a period of fifteen days upon expiry of fifteen-day period following the date of default in case premium is not paid within such period. In case the premium is not paid until expiry of this period, insurance agreement shall be deemed terminated in accordance with paragraph 3 of Article 107 of the Code of Obligations without granting any additional time or serving a warning.

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 10. maddesi uyarınca Sompö Sigorta A.Ő. olarak gerçekleőtirdiğimiz kişisel veri işleme faaliyetleri kapsamında aydınlatma beyanımıza <https://www.somposigorta.com.tr/>'den ulaşabilirsiniz. / Disclosure Statement Within The Scope Of The Protection Law Of Personal Data Pursuant to Article 10 of the Personal Data Protection Law No. 6698 , as Sompö Sigorta A.S., within the scope of the personal data processing activities, you can access our disclosure statement at <https://www.somposigorta.com.tr/>

ASIL

Poliçe Seri No 455 / 455000003494699 / Düzenleme Tarihi ve Saati 01/11/2022 Düzenleme Yeri  
Sagmer No

SOMPO SİGORTA A.Ő.  
ŐUAYİP őENEL

**ACENTE LEVHA NO** : G0865-AE1B  
**TEKNİK PERSONEL ADI SOYADI** : őUAYİP őENEL  
**TEK. PERSONEL KAYIT NO** : 200906989

**Hasar anında,numaralarımız**  
**In case of any occurence, the contact numbers are**  
**00-90-850-251 80 11**

**KONSOLOSLUK BASIMIDIR.**