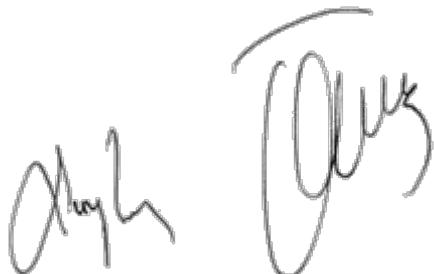


22/12/2025 09:56
yalovali@gmail.com

OK3944

SIGORTALI GEÇİŞ BİLGİSİ FORMU

Aşağıda sigortalılık bilgileri olan kişi Şirketimizde, sağlık sigortası poliçesi kapsamında sigortalanmıştır.



ANADOLU ANONİM TÜRK SIGORTA ŞİRKETİ

YASİN YILMAZ

| Kimlik No | Doğum Tarihi | Daha Önceki Sigorta Şirketi | Daha Önceki Sigorta Şirketi Başlangıç Tarihi | Daha Önceki Sigorta Şirketi Bitiş Tarihi |
|-------------|--------------|-----------------------------|--|--|
| 142*****206 | 12/05/1977 | | | |

| Ürün Bilgisi | Ürün Tipi | Teminat | İlk Sigorta Başlangıç Tarihi | Anadolu Sigorta Başlangıç Tarihi | Poliçe Bitiş Tarihi | Yenileme Garantisi | Hasar Prim Oranı Bilgileri |
|-----------------|-----------------|--|------------------------------|----------------------------------|---------------------|--------------------|--|
| Bireysel Sağlık | Bireysel Sağlık | Yatışlı Tedavi Yatışsız Tedavi Yurtdışı Yatışlı Tedavi Yurtdışı Yatışsız Tedavi | 12/12/2018 | 12/12/2018 | 12/12/2024 | OBYG | (2023-2024) 5.56 (2022-2023) 8 (2021-2022) 0 (2020-2021) 0 (2019-2020) 3.93 |

ASYG NOTU: Bu ürün ile verilen Anadolu Sigorta Yenileme Garantisi Özel Sağlık Sigortaları Yönetmeliği'nin 7.maddesiyle düzenlenmiş olan OBYG hakkından farklı bir içeriğe sahiptir. Anadolu Sigorta Yenileme Garantisi kapsamına ilişkin detaylar poliçe ile birlikte iletilen Özel Şartlar'da yer almaktadır.

Tazminat Listesi

| Tarih | Provizyon Durumu | Teminat Adı | Sağlık Kurumu Adı | Tazminat Açıklaması |
|------------|------------------|----------------|---------------------------------------|---|
| 05/07/2024 | Onaylandı | Doktor Muayene | HİSAR INTERCONTINENTAL HOSPITAL | ÜST SOLUNUM YOLUNUN DİĞER TANIMLANMAMIŞ HASTALIKLARI |
| 05/07/2024 | Onaylandı | Doktor Muayene | EMSEY HOSPITAL | AKUT ÜST SOLUNUM YOLU ENFEKSİYONLARI, |

| Tarih | Provizyon Durumu | Teminat Adı | Sağlık Kurumu Adı | Tazminat Açıklaması |
|------------|------------------|----------------|--------------------------------|--|
| | | | | DİĞER BİRDEN FAZLA YERLERİN |
| 05/07/2024 | Onaylandı | İlaç | ÇAMLIK ECZANESİ | ANDOREX GARGARA 200 ML ,FLUREND GARGARA %0,25 ,Akut üst solunum yolu enfeksiyonları, diğer birden fazla yerlerin |
| 06/09/2023 | Onaylandı | Doktor Muayene | EMSEY HOSPITAL | PRESBİYOPİ |
| 20/11/2020 | Onaylandı | Doktor Muayene | HİSAR INTERCONTINENTAL HOSPIT. | PRESBİYOPİ |