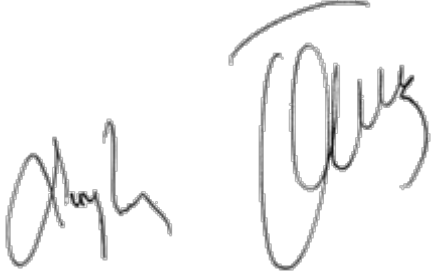


22/12/2025 09:56
yalovali@gmail.com

OK3944

SİGORTALI GEÇİŞ BİLGİSİ FORMU

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



ANADOLU ANONİM TÜRK SİGORTA ŞİRKETİ

YAŞIN 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	ÖBYG	(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 ÖBYG 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	PRESBİYOPI
20/11/2020	Onaylandı	Doktor Muayene	HİSAR INTERCONTINENTAL HOSPIT.	PRESBİYOPI