

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu metin, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla Sigorta Sözleşmesi Bilgilendirme Tüzüğü'nün 8. maddesine istinaden hazırlanmıştır.

Sigortacıya İlişkin Bilgiler

ANADOLU HAYAT EMEKLİLİK A.Ş.

İş Kuleleri Kule:2 Kat:17-20 34330 Levent/İstanbul Tel: 0850 724 55 00

E-posta Adresi: hizmet@anadoluhayat.com.tr Faks: (0212) 317 70 77

İnternet Adresi: www.anadoluhayat.com.tr

Faaliyet konusu: Hayat grubu ve kaza sigortaları

KKTC Şube Müdürlüğü (Tescil No: Y.Ş. 102) Şerif Arzık Sokak No: 25 Köşklüçiftlik Lefkoşa/ KKTC

Tel. (0392) 227 01 27/ 227 04 08- 09 Faks: (0392) 227 01 26

Aracı Bilgileri

Acente Ticaret Unvanı:

Adresi:

Acente Kodu:

Telefon:

E-posta adresi:

Faks:

İnternet Adresi:

Tescil No:

Vergi Dairesi:

Faaliyet Konusu:

Sigortanın Türü: Sadece Yaşam Teminatlı Hayat Sigortası

Verilen Teminatlar

✓ Yaşam Teminatı

Sigortalının belirlenen sigorta süresi sonunda hayatta olması halinde, aynı zamanda lehtar olan sigortalıya kapital sağlar.

✓ Kâr Payı

Sigortalının sigorta süresi sonunda hayatta olması halinde kapitalin yanı sıra varsa kâr payı da ödenir

Kesintiler

- Gider payı kesintisi yapılmamaktadır.
- Üretim masrafı kesintisi; Tarife primi üzerinden ilk on yıl %3, yatırılan peşin kıymetler (ek ödemeler) üzerinden %1 oranında kesinti yapılmaktadır.
- Ayrılma halinde ayrılma değeri üzerinden kesinti yapılmaktadır. Kesinti oranı ilk yıl %50, ikinci yıl %40, üçüncü yıl %30, dördüncü yıl %20 ve beşinci yıl %10'dur. 6. yıl ve sonrasında ayrılma kesintisi bulunmamaktadır.
- Sigortacının, akdettiği sigorta sözleşmelerinden doğabilecek yükümlülüklerini (ödeyeceği tazminatlar) karşılayabilmek için ayırdığı paranın (matematik karşılık) işletilmesinden doğan kâr, kâr payı olarak adlandırılır. Sigortacı bu kârın (yatırım geliri) %80'ini sigortalılara dağıtır. Ayrılma halinde, cari yıl yatırım gelirinin %75'i verilir.

Kapsam Dışı Haller

Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi ve teminat dışında kalan durumlar için, Hayat Grubu Sigortaları Yönetmeliğini ve Hayat Sigortaları Genel Şartlarını inceleyiniz.

Sözleşme Süresindeki Yükümlülükler ve Tazminata İlişkin Genel Bilgiler

- Sigorta ettiren sözleşmenin yapılması sırasında bildiği veya bilmesi gereken tüm önemli hususları sigortacıya bildirmekle yükümlüdür. Sigortacıya bildirilmeyen, eksik veya yanlış bildirilen hususlar, sözleşmenin yapılmamasını veya değişik şartlarda yapılmasını gerektirecek nitelikte ise, önemli kabul edilir. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.

 (Lütfen imzalayınız) Sigorta Ettirenin İmzası:

Başvuru No

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

0001-HH--202407

- Riskin gerçekleşmesi halinde, tazminat talebinin gecikmeksizin, anadoluhayat.com.tr'de yer alan Sigorta Tazminat Talep Formu ve formda yer alan gerekli bilgi ve belgelerle birlikte, birinci sayfada adres ve telefonları yer alan Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş.'ye ulaştırılması gerekmektedir.
- Prim ve teminatları dövizde endeksli olarak hesaplanan sigorta sözleşmesinden kaynaklanan tüm ödemeler (prim, tazminat, süre sonu, vb.), ödeme tarihindeki Türkiye Cumhuriyet Merkez Bankası döviz alış kuru üzerinden Türk Lirası olarak yapılır. Prim iadesinde (cayma, ret) primin Şirket hesaplarına intikal ettiği tarihteki kur esas alınır.

Prim Ödeme Şekli ve Zamanı

Primler Türk Lirası, ABD Doları veya Euro'ya endeksli olarak belirlenebilir. Sigorta süresinin başlangıcında seçilen para birimi daha sonra değiştirilemez.

Sigortanın Süresi: 10-15 yıl.

Prim Ödemelerinde Vergi Avantajı

24/1982 sayılı Gelir Vergisi Yasası uyarınca hayat sigortası için ödenen primler vergiden düşülebilir. Bu sigortada birikim primi yoktur.

Önemli Bilgiler

- 19 - 70 yaşları arasında herkes bu sigortayı yaptırabilir.
- Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, teklif tarihinden itibaren otuz gün içinde reddedilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklif verilmesi sırasında alınan para, sözleşme kurulmuşsa ilk prim olarak kabul edilir. Teklif reddedilmişse ödenen para, kesinti yapılmadan faiziyle birlikte iade edilir.
- Poliçenin ücretsiz sigortaya (tenzil) dönüştürülmesi halinde, matematik karşılık yatırıma yönlendirilerek değerlendirilmeye devam eder.
- Poliçenin düzenlenme tarihini takip eden yılbaşı itibarıyla poliçe üzerinden, net ayrılma değerinin %80'ine kadar borç verilebilir. Bu tutar, yılbaşı matematik karşılığını geçemez.
- Sigorta ettiren istediği zaman sigorta sözleşmesini sona erdirerek sigortadan ayrılabilir. Ayrılma halinde ilk sayfada belirtilen ayrılma kesintisi uygulanır. Sigortadan ayrılmak istenmesi durumunda, tahsil edilen primler ve varsa ek primler toplamının safi kısımları teknik faizsiz olarak varsa kâr payı ile birlikte ayrılma kesintisinden sonra ödenir. Ayrıca, vergi mevzuatı uyarınca elde edilen irat üzerinden gelir vergisi kesintisi yapılır.
- Sigortalının sigorta süresi içinde ölümü halinde safi primler ile varsa kâr payı ödenir.
- Sadece belirlenen sigorta süresi sonunda sigortalının hayatta olması durumunda ödenen yaşam teminatı içerisinde teknik faiz verilmektedir.

Sigorta Sözleşmesinden Cayma ve Ayrılma

Cayma süresi, sigortalının cayma hakkına ilişkin bilgilendirmeyi yapmasından itibaren on beş gündür. Söz konusu bilgilendirmenin yapılmaması durumunda, primin ödenmesinden itibaren bir aydır. Cayma hakkının kullanılması durumunda, iade edilen prim tutarı üzerinden herhangi bir kesinti yapılmaz. Sigorta ettirenin, cayma hakkı süresinden sonra sözleşmeyi sona erdirmesi halinde ayrılma (iştirat) değeri ödenir. Sigortaya ilişkin cayma ve ayrılma bildirimi için, ilk sayfada yer alan Sigortacıya İlişkin Bilgiler bölümünde belirtilen iletişim kanalları kullanılabilir.

Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikayetler için ilk sayfada yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir.

Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. ile girdiğim her türlü hukuki ilişkinin kendi hesabıma / temsile yetkili olduğum tüzel kişi nam ve hesabına yapıldığını, aksi bir durumu bildirmek zorunda olduğumu bildiğimi, bu konuda her türlü sorumluluğun tarafıma / tarafımıza ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Sigorta bilgilendirme metnini okuyup kabul ettiğimi ve verdiğim tüm bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

Tarih:	Tarih:
Sigorta Ettirenin	Aracının Adı Soyadı:
Adı Soyadı:	Satış Temsilcisi Kodu:
İmza:	İmza: