

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:17-19 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: Karma Hayat Sigortası

Verilen Teminatlar

✓ **Ölüm Teminatı**

Sigorta süresi içinde ve belirlenen koşullarda sigortalının ölümü ihtimaline karşı verilen teminat tutarını ifade eder. Sözleşmede gösterilen süre içinde sigortalının ölümü halinde, sigortacı tazminatı ilgili kişilere öder.

✓ **Yaşam Teminatı (Süre Sonunda Prim İadesi)**

Sigortalının belirlenen sigorta süresi sonunda hayatta olması ve tüm primlerin ödenmiş olması koşulu ile sigorta süresi boyunca ödenen primler vergi mevzuatı kapsamında yapılabilecek kesintiler hariç olmak üzere, süresi 10, 15 ve 20 yıl olan poliçeler için sigorta süresi sonunda %100 oranında; süresi 7 yıl olan poliçeler için %80 oranında sigortalıya iade edilir.

Kesintiler

Prim İadeli Hayat Sigortası, birikim primi içermeyen bir hayat sigortasıdır. Sigorta sözleşmesinden süre sonundan önce ayrılma halinde ayrılma değeri üzerinden yıl bazında aşağıda belirtilen oranlarda kesinti yapılmaktadır.

Yıl	Kesinti	Yıl	Kesinti	Yıl	Kesinti	Yıl	Kesinti
1. Yıl	%100	4. Yıl	%80	7. Yıl	%50	10. Yıl	%20
2. Yıl	%95	5. Yıl	%70	8. Yıl	%40	11. Yıl	%10
3. Yıl	%90	6. Yıl	%60	9. Yıl	%30	12. Yıl+	%0

Yukarıdaki tabloya göre poliçe süresi 7 yıl olan poliçenin seçilmesi halinde ilk 7 yıllık kesinti oranları; 10 yıl olan poliçenin seçilmesi halinde ise ilk 10 yıllık kesinti oranları uygulanır. Sigorta süresi 15 ve 20 yıl olan poliçeler için ise tablonun tamamı dikkate alınabilir.

Kapsam Dışı Haller

Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi ve teminat dışında kalan durumlar için, Hayat Grubu Sigortaları Yönetmeliğini, Hayat Sigortaları Genel Şartlarını ve Prim İadeli Hayat Sigortası Özel 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.

 (Lütfen imzalayınız) Sigorta Ettirenin İmzası:

Başvuru No

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

0001-PIHS-KKTC-202403

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.

- 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 sadece ABD Doları'na endeksli olarak belirlenir. Sigorta süresinin başlangıcında seçilen para birimi daha sonra değiştirilemez. Prim tutarı ise özel şartlarda belirtilen kurallar dahilinde, Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş.'nin kabulüne bağlı olarak değiştirilebilmektedir. Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. prim tutarı değişiklik koşullarını dilediği zaman değiştirme hakkına sahiptir. Ayrıntılı bilgi için poliçe özel şartlarını inceleyiniz.

Sigortanın Süresi: 7, 10, 15 ya da 20 yıl.

Prim Ödemelerinde Vergi Avantajı

24/1982 sayılı Gelir Vergisi Yasası uyarınca hayat sigortası için ödenen primler vergiden düşülebilir.

Önemli Bilgiler

- Sigorta süresi 7 yıl olan poliçeler için 18-63 (dahil), 10 yıl olan poliçeler için 18-60(dahil), 15 yıl olan poliçeler için 18-55(dahil), 20 yıl olan poliçeler için 18-50(dahil) yaşları arasında sağlıklı herkes bu sigortayı yaptırabilir. Sigorta süresi ile yaş toplamı 70'i geçemez.
- 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.
- Bu sigorta sözleşmesinde borç verme, kâr payı ve kâr payı dağıtım uygulaması yoktur. Sadece poliçede belirtilen risklere ilişkin teminat sağlanmaktadır.
- Bu poliçe ücretsiz sigortaya (tenzil) dönüştürülebilir.

Sigorta Sözleşmesinden Cayma ve Ayrılma

Cayma süresi, sigortacının 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 (iştiria) 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:

1. Sigortanın Kapsamı

Prim İadeli Hayat Sigortası'nda sigortalı ile sigorta ettiren aynı kişidir.

Bu sigortada kar payı, kar payı dağıtımı ve borç verme uygulaması bulunmamaktadır.

Sigortacının poliçe üzerinde belirtilmemiş bir teminat nedeniyle tazminat ödeme yükümlülüğü bulunmamaktadır.

2. Teminatlar

Prim İadeli Hayat Sigortası teminatları ABD Doları'na endeksli olup, sigorta sözleşmesinden kaynaklanan tazminat ödemeleri ödeme tarihindeki Türkiye Cumhuriyet Merkez Bankası döviz alış kuru üzerinden Türk Lirası olarak yapılır.

2.1. Ölüm Teminatı: Sigorta süresi içinde ve belirlenen koşullarda sigortalının ölümü ihtimaline karşı verilen teminat tutarını ifade eder. Sözleşmede gösterilen süre içinde sigortalının ölümü halinde, sigortacı tazminatı ilgili kişilere öder.

2.2. Yaşam Teminatı (Süre Sonunda Prim İadesi): Sigortalı'nın belirlenen sigorta süresi sonunda hayatta olması ve tüm primlerin ödenmiş olması koşulu ile sigorta süresi boyunca ödenen primler vergi mevzuatı kapsamında yapılabilecek kesintiler hariç olmak üzere, sigorta süresi sonunda 7 yıllık poliçeler için %80 oranında, 10, 15 ve 20 yıllık poliçeler için %100 oranında sigortalıya iade edilir.

3. Teminat Dışında Kalan Haller

Hayat Sigortaları Genel Şartları'nda tanımlanan teminat dışı haller ile aşağıda tanımlanan haller sigorta teminatı dışında bırakılmıştır.

- Sigortalının savaş, isyan, ayaklanma, kargaşa, sabotaj, suç sayılan şiddet olaylarına aktif olarak katılması sonucunda oluşan vefat durumu.
- Kronik olarak alkol, doktor tavsiyesi veya kontrolü dışında ilaç ve/veya uyuşturucu madde kullanımı, zehir alınması sonucunda oluşan vefat durumu.
- AIDS, HTVL ve HIV türevi tüm hastalıklar sonucunda oluşan vefat durumu.

4. Prim Ödemesi

Bu poliçe ABD Doları'na endeksli olarak düzenlenmiştir. Poliçe'nin prim ödemeleri, ödeme tarihindeki Türkiye Cumhuriyet Merkez Bankası ABD Doları döviz alış kuru üzerinden Türk Lirası olarak yapılır. Prim tutarı aşağıdaki koşullar dahilinde Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş.'nin kabulüne bağlı olarak değiştirilebilmektedir. Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. prim tutarı değişiklik koşullarını dilediği zaman değiştirme hakkına sahiptir.

- Yeni prim, mevcut prim tutarının altında bir miktar olmalıdır.
- Poliçenin, en az bir yıllık süre boyunca tüm vadeleri ödenmiş olmalıdır.
- Prim değişikliği poliçe süresi boyunca en fazla 3 kere yapılabilir.
- Poliçe, başlangıç tarihinden itibaren 1 yıl ya da 1 yıldan fazla süredir yürürlükte olmalıdır.
- Yeni prim tutarı, asgari prim tutarından az olmamak şartıyla poliçe başlangıcındaki prim tutarının yarısından büyük ya da yarısına eşit olmalıdır.
- Prim tutarı değişikliği poliçenin açık vadesi varsa ilk açık vade itibarıyla, yoksa gelecek ilk prim ödeme vadesi itibarıyla yapılır.
- Ödenmiş vadeler için prim tutarı değiştirilemez.
- Poliçenin tenzile alındığı hallerde prim tutarı değişikliği gerçekleştirilemez.

5. Prim Ödenmesinden Muaf Sigorta (Tenzil), İptal ve Yeniden Yürürlük

Poliçenin ilk yılına ilişkin herhangi bir prim vadesinde ödenmemiş ise, sigortacı vadesinde ödenmeyen prim için sigorta ettirene ihtarname gönderir ve ilgili primin bir ay içerisinde ödenmemesi halinde, poliçenin iptal edilmiş olacağını bildirir. Bu sürenin sonunda söz konusu prim ödenmemiş ise, sigortacı poliçeyi iptal eder ve sigortalıya herhangi bir ödeme yapmaz.



(Lütfen imzalayınız) Sigorta Ettirenin İmzası:

Başvuru No

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

0005-PIH-202403

En az bir yıl süreyle yürürlükte bulunan ve ilk yılına ilişkin yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde daha sonraki bir primin kararlaştırılan vadede ödenmemesi halinde sigortacı ihtarname gönderir. İlgili primin bir ay içinde ödenmemesi halinde ya da sigortalının talebi üzerine sigorta sözleşmesi prim ödenmesinden muaf sigorta (tenzil) haline dönüştürülür. Bu durumda poliçede yer alan teminatlar için sigorta bedelleri tarife teknik esaslarında belirtilen aktüeryal esaslara göre, kalan sigorta süresi boyunca geçerli olacak şekilde indirilir.

Prim ödenmemesinden dolayı tenzil ya da iptal edilmiş olan poliçe, ödenmeyen ilk primin vadesini izleyen altı ay içinde ve prim borcu her primin vadesinden itibaren bir defada ödenmek şartıyla yeniden yürürlüğe konulur.

Bu altı aylık süre geçtiği takdirde, sigortacı isterse, masrafı sigortalıya ait olmak üzere yeni bir muayene isteyebilir. Muayene sonucu sigortanın devamı bakımından uygun görüldüğü ve prim borcu yukarıda yazılı esaslar dahilinde ödendiği takdirde sigortacı sözleşmeyi yeniden yürürlüğe koyar.

6. Tazminatın Ödenmesi

Sigortacının ölüm teminatı ve yaşam (süre sonu prim iadesi) teminatına dair tazminat ödemesine ilişkin gerekli gördüğü belgeleri isteme hakkı saklıdır.

6.1. Ölüm Tazminatı Talebinde Temin Edilecek Belgeler

- Sigorta poliçesi ve sağlık beyanının aslı
- Ölüm belgesinin aslı veya onaylı sureti
- Veraset ilamının aslı veya onaylı sureti
- Ölüm tarihi işlenmiş, vukuatlı nüfus kayıt örneğinin aslı veya onaylı sureti
- Veraset ilamında belirtilen her bir varise ait kimlik fotokopileri
- Lehtar Bilgi Formu
- Tazminat Talep Formu
- Sigortalı'nın vefat ettiği sağlık kuruluşundan alınacak epikriz, hastane raporu ve diğer sağlık kayıtları
- Hastalıkla ilgili tıbbi raporlar
- SGK Medula Kayıtları (kişi reçete listesi dökümü, kişi takip listesi, tüm ilaç raporları listesi, hastane takip detay listesi)

Sigorta özel şartlarını 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:



(Lütfen imzalayınız) Sigorta Ettirenin İmzası:

Başvuru No

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

0005-PIH-202403