

İKİ CAN HAMİLELİK SİGORTASI
TEKLİFİ

TEKLİF BİLGİLERİ

TEKLİF NO	: 1239947	GENEL ŞART TARİHİ	: 15.06.2016
SAGMER TARİFE NO	: 10225	ÖZEL ŞART TARİHİ	: 27.03.2019
POLİÇE BAŞLANGIÇ TARİHİ	: 03/06/2019	TEKLİF TARİHİ	: 03/06/2019
POLİÇE BİTİŞ TARİHİ	: 03/06/2020	PARA CİNSİ	: TRY
POLİÇE SÜRESİ	: 366 GÜN	NET PRİM	: 4,250.34 TRY
YENİLEME NO	: 1	BSMV	: 0.00 TRY
ACENTE LEVHA NO	: T170630-ML47	BRÜT PRİM	: 4,250.34 TRY
ACENTE NO / TİCARİ UNVANI	: 0202006345 / SİGORTAPARTNER SİGORTA ARACILIK HİZ.A.Ş.		
TEK.PER.NO / ADI SOYADI	: 2 / BURAK BAYBÖRÜ		

SİGORTA ETTİRENİN

AD SOYAD	:
TCKNO/VERGİ/PASAPORT NO	:
ADRES	:

SİGORTALI BİLGİLERİ

AD SOYAD	CİNSİYET	DOĞUM TARİHİ	BİREY TİPİ	TCK/VERGİ/PASAPORT NO	BRÜT PRİM
SN XXXXXXXX XXXXXXXX	K	01/01/1995	Kendisi		4,250.34 TRY

ÖDEME PLANI BİLGİLERİ

TAKSİT NO	TAKSİT TARİHİ	TAKSİT TUTARI	ÖDEME TİPİ
Peşinat	03/06/2019	4,250.34 TRY	Kredi Kartı

Teklif geçerlilik süresi teklif tarihinden itibaren 10 gündür.

İşbu teklif formu poliçe yerine kullanılamaz.

İşbu teklif; yukarıda bilgileri olan sigortalı aday/adaylarının tamamen sağlıklı oldukları, başka bir sigorta şirketinde ve/veya Demir Sağlık ve Hayat Sigorta AŞ.' de mevcut bireysel sağlık sigorta poliçeleri olmadığı varsayılarak, teklifte seçimi yapılan kriterler çerçevesinde geçerli olan tarife primi ile hazırlanmış olup işbu teklif prim bilgilendirme amaçlıdır, Demir Sağlık ve Hayat Sigorta AŞ. taahhüd altına girmemektedir.

Bu ürün sadece SGK üzerine özel sağlık kurumları tarafından talep edilen fark ücretlerini teminat altına alır. Yasal katkı payı teminat dışıdır.

Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla, sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin 5684 sayılı Sigortacılık Kanununun 31/A ve 31/B maddeleri hükmü çerçevesinde paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

Teklif ile birlikte alacağınız bilgilendirme formunun incelenmesini, devam edip poliçe düzenlenmesi halinde alacağınız sigortalı sertifikanızı kontrol ediniz. Sertifikanıza itiraz edilmediği, teminat kullanmaksızın 30 gün içinde iptal talebi olmadığı takdirde; kabul edilmiş sayılacak, sertifika ve poliçe hüküm ifade edecektir.

Sigorta ettiren/sigortalıya iş bu teklif ile birlikte Sağlık Sigortalı Genel Şartları ve Ürün Özel Şartları ile Bilgilendirme Formu verilmiştir.

Tüm teminat içerikleri ile ilgili detaylar teminat tablosunda ve alacağınız poliçenin Özel Şartlarında belirtilmiştir. Detaylı bilgi için www.demirhayat.com.tr sayfamızı ziyaret edebilirsiniz.

Sigortalı 30 gün içinde poliçeden cayma hakkına sahiptir. Ancak 30 gün içerisinde herhangi bir riskin gerçekleşmesi durumunda cayma hakkını kaybedecek ve iptal esasları uygulanacaktır. Poliçe süresince doğumun gerçekleşmesi sonrasında doğum ve ayakta tedavi teminatlarına ilişkin primler için iptal süreçleri geçerli olmayacak ve herhangi bir prim iadesi gerçekleşmeyecektir. Doğum gerçekleştiğinde sigortacı doğum ve ayakta tedavi teminatlarına ilişkin primin tamamına hak kazanır. Doğumun gerçekleşmesinden sonra sigortalı tarafından talep edilen iptallerde sadece yatarak tedavi ve ek teminatlara ilişkin primler için iptal esasları uygulanır ve eğer prim iadesi hak ediyorsa kazanılmamış günler için prim iadesi yapılır.

Teklif metninde belirtilen fiyat ve risk kabul kararlarında, poliçe tanzim edilinceye kadar geçecek sürede oluşabilecek farklılıklar nedeniyle değişiklik yapma hakkı saklıdır.

Sigorta Partner 0 (850) 346 11 30



İKİ CAN HAMİLELİK SİGORTASI TEKLİFİ

TEKLİF NO : 1239947
PLAN ADI : İKİ CAN HAMİLELİK SILVER NW

SİGORTALI ADI SOYADI : SN XXXXXXXX XXXXXXXX
SİGORTALI NO : 3410042

TEMİNAT ADI	ANLAŞMALI KURUM		ANLAŞMASIZ KURUM	
	LİMİT	ÖDEME%	LİMİT	ÖDEME%
*YATARAK TEDAVİ	YILLIK 10,000 TRY	100		
HASTANE MEDİKAL YATIŞ	YILLIK 10,000 TRY	100		
HASTANE CERRAHİ YATIŞ	YILLIK 10,000 TRY	100		
AMELİYAT MALZEME	YILLIK 10,000 TRY	100		
YOĞUN BAKIM	YILLIK 10,000 TRY	100		
KEMOTERAPİ	YILLIK 10,000 TRY	100		
RADYOTERAPİ	YILLIK 10,000 TRY	100		
DİYALİZ	YILLIK 10,000 TRY	100		
KÜÇÜK CERRAHİ MÜDAHELE	YILLIK 10,000 TRY	100		
KORONER ANJİOGRAFİ	YILLIK 10,000 TRY	100		
*AYAKTA TEDAVİ	ADET LİMİTLİ 8 ADET	100		
DOKTOR MUAYENE	ADET LİMİTLİ 8 ADET	100		
TAHLİL	ADET LİMİTLİ 8 ADET	100		
RÖNTGEN	ADET LİMİTLİ 8 ADET	100		
İLERİ TEŞHİS	ADET LİMİTLİ 8 ADET	100		
FİZİK TEDAVİ	ADET LİMİTLİ 8 ADET	100		
*DOĞUM	YILLIK LİMİTSİZ	100		
NORMAL DOĞUM	YILLIK LİMİTSİZ	100		
SEZARYEN DOĞUM	YILLIK LİMİTSİZ	100		
EPİDURAL NORMAL DOĞUM	YILLIK LİMİTSİZ	100		
*DİŞ PAKETİ	ADET LİMİTLİ 1 ADET	100		
DİŞ PAKETİ	ADET LİMİTLİ 1 ADET	100		
*GÖZ PAKETİ	ADET LİMİTLİ 1 ADET	100		
GÖZ TARAMASI	ADET LİMİTLİ 1 ADET	100		
*DİYETİSYEN	ADET LİMİTLİ 2 ADET	100		
DİYETİSYEN MUAYENE	ADET LİMİTLİ 2 ADET	100		
*PSİKOLOJİK DANIŞMAN	ADET LİMİTLİ 2 ADET	100		
PSİKOLOJİK MUAYENE	ADET LİMİTLİ 2 ADET	100		
*EVDEKİ BAKICIM	ADET LİMİTLİ 1 ADET	100	ADET LİMİTLİ 1 ADET	100
EVDEKİ BAKICIM	ADET LİMİTLİ 1 ADET	100	ADET LİMİTLİ 1 ADET	100

Teminat Notları: * Ana teminatları ifade etmektedir. Alt teminatlar ana teminat ile sınırlıdır.

Ayakta tedavi teminatında, yalnızca anlaşmalı kurum kullanımlarında toplam kullanım adedi maksimum 8 adet ile sınırlıdır. Doğum işleminin gerçekleştiği an itibari ile ayakta tedavi teminatı kullanımı henüz 8 adet kullanım hakkı tamamlanmamış olsa bile sonlanacaktır.

Anlaşmalı sağlık kuruluşlarında, provizyon esnasında TC. Kimlik Numarası ile işlem yaptırılabilir.

Teminat yada poliçenin geçerli olabilmesi için sigortalının SGK'lı olması şartı vardır.

Check-up Teminatınız, Diş Teminatınız, Göz Kontrol Teminatınız, Psikolojik Danışma Teminatınız, Diyetisyen Danışma Teminatınız, Evdeki Bakıcım Teminatınız ve 40 yaş üstü sigortalılar için geçerli PSA & Mamografi Teminatınız var ise, geçerli olan anlaşmalı kurumlarımız hakkında 0850 252 04 04 numaralı hattımızdan bilgi ve randevu alabilirsiniz. Belirtilen hizmetler poliçe yenilemelerinde kullanılmamış olsalar dahi bir sonraki yıla devredilmeyecek veya birleştirilmeyecektir.

İKİ CAN HAMİLELİK SİGORTASI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, Sigorta Ettiren'e ve Sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, sigorta sözleşmesi kapsamında genel bilgi vermek amacıyla 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

İŞBU FORM, TARAFLARCA İMZA EDİLMİŞ OLSA BİLE, SİGORTA SÖZLEŞMESİ İLE SONLANMIŞ OLMADIĞA, TEK BAŞINA SÖZLEŞME ANLAMINA GELMEZ.

A-SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER:

Sözleşmeye aracılık eden Sigorta Acentesinin :
Ticaret Ünvanı - Levha no :
Adresi :
Tel No :
Faks No :

Teminatı veren Sigortacının Ticaret Ünvanı : **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**
Şirket Merkezi ve Adresi : Büyükdere cad. 124/B Esentepe, 34394 İSTANBUL
Mersis no : **0278006738500017**
Web Sitesi : **www.demirhayat.com.tr**
Tel No : 0212-288 68 51 pbx
Faks No : 0212-274 65 85
e-mail : musterihizmetleri@demirhayat.com.tr

B-TEMİNATLAR

1) Sigorta poliçesi, sigortalıların sigorta süresi içinde sigortalının Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ile anlaşmalı özel sağlık kuruluşlarından poliçe süresi içinde alacağı sağlık hizmetleri karşılığında ödeyeceği fark ücretlerini sadece Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. tarafından belirlenmiş anlaşmalı kurumlarda geçerli olmak üzere poliçe özel şartları ve sağlık sigortası genel şartları doğrultusunda teminat altına alır. Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. ile işbu ürün için anlaşmalı olmayan kurumlarda yapılan sağlık harcamaları karşılanmaz.

2) Sigorta poliçesi kapsamında verilen teminatlar Yatarak Tedavi, Ayakta tedavi ve doğum teminatını içerir. Doğum teminatı sadece normal doğum, epidural normal doğum ve sezaryen (epidural sezaryen hariç) için geçerlidir. Bu ürün, doğum teminatında bekleme süresi olmadığından, hamilelik başlamış ise de alınabilir. Ayakta Tedavi teminatı poliçe dönemi içerisinde maksimum 8 kez kullanım ile sınırlıdır. Bu teminat doğum işlemi gerçekleşene kadar geçerli olacaktır. Doğum işleminin gerçekleştiği an itibari ile ayakta tedavi teminatı kullanımı henüz 8 adet kullanım hakkı tamamlanmamış olsa bile sonlanacaktır. Bu poliçede doğum gerçekleştiğinde sigortacı doğum ve ayakta tedavi teminatlarına ilişkin primin tamamına hak kazanır.

3) Teminatlar ve poliçenin özellikleri ile ilgili olarak daha ayrıntılı bilgi sahibi olmak açısından lütfen **Poliçe Genel ve Özel Şartlarını** dikkatli okuyunuz.

4) Sigortalının poliçe başlangıç tarihinden önce tanısı konmuş olup olmadığına bakılmaksızın var olan şikâyet ve hastalıkları ile ilgili her türlü sağlık harcamaları, sigortalılık dönemi öncesinde uygulanan ameliyat ve tedavilerin nüksetmesi ve komplikasyonları sigorta teminatı dışındadır.

5) Tarafınıza teslim edilen tekliften ve poliçenizin hazırlanmasını müteakip sertifikanızdan, teminatlarınızı okuyup kontrol ediniz.

**DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.
İKİ CAN HAMİLELİK SİGORTASI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU****Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş.**

Büyükdere cad. 124/B 34394 Esentepe/ İstanbul Tel: (212)288 68 51pbx- (212) 216 63 53 pbx Fax: (0212) 274 65 85

Çankaya, ANKARA Tel: (312)466 02 80 pbx--(312)427 32 70 Fax: (0312) 427 39 82

Mersis No: 0278006738500017

Şirket merkezi: İstanbul

www.demirhayat.com.tr

Diğer Teminatlar:

- 1-Diş Bakım Paketi
- 2-Göz Paketi
- 3-Diyetisyen Danışmanlık
- 4-Psikolojik Danışmanlık
- 5-Bebek/Çocuk Bakıcı Hizmeti

C-GENEL BİLGİLER VE UYARILAR

- 1) Bu sigorta Tamamlayıcı Sağlık Sigortası kapsamında olup, SGK tarafından kapsama alınan Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları ve Türkiye Cumhuriyeti'nde ikamet eden ve SGK'dan faydalanmaya hakkı olan yabancı kimlik numarası sahibi gerçek kişiler için geçerli olacaktır.
- 2) 18-45 yaş arası gerçek kişi kadınlar için geçerli olacaktır. Poliçe primi hesaplanırken kullanılan yaşlar, poliçe başlangıç tarihi baz alınarak hesaplanır. Yaş, bu tarih ile doğum tarihi farkının "gün/ay/yıl" olarak hesaplanması ile bulunur. Hesaplama da kişinin en yakın yaşı dikkate alınarak ilgili tarife primi uygulanır.
- 3) Ürünlerimizin tablo fiyatlarını belirlerken, medikal enflasyon, ürün kar zarar durumu, genel giderler, komisyon payı, portföyün yaşlanması, cinsiyet ve yaşa bağlı olarak görünen hastalık ve tedavi risk dağılımındaki değişiklikler, döviz kuru değişikliği gibi etkenler dikkate alınmaktadır. Ürün tablo fiyatları gerekli görüldüğü anlarda sigorta şirketi tarafından yukarıda bahsedilen kriterler doğrultusunda yeniden hesaplanabilir ve değiştirilebilir. Tablo fiyatını arttıran/azaltan durumlar: İkamet edilen il, ödeme planı değişiklikleri, sigortalının poliçeyi kullanma sıklığı, tablo fiyatının artmasına veya azalmasına neden olabilmektedir. Sigorta şirketi tablo fiyatını bu üründe yenileme olmadığı için serbestçe belirleyebilir.
- 4) Özel şartlar içerisinde; Genel şartlara ek olarak poliçe süresi içerisinde **ödenmeyecek veya bekleme süresine tabi hastalıklar**, Poliçe süresi içerisinde çıkış veya poliçe iptali taleplerinde geçerli koşullar belirtilmiştir, lütfen özel şartlarınızı detaylı okuyunuz.
- 5) Sigorta poliçesi teslim edilmiş olsa bile sigorta priminin tamamı veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise ilk taksit ödenmeden sigortacının sorumluluğu başlamaz.
- 6) Sigorta güvencesi, poliçede farklı bir ibare yok ise Türkiye saati ile öğleyn saat 12.00'de başlar ve öğleyn saat 12.00'de sona erer.
- 7) **Sigorta Ettiren sözleşme ile kararlaştırılan primi ödemekle yükümlüdür. Türk Ticaret Kanunu'nun 1431. ve 1434.maddeleri gereği Sigorta priminin taksitle ödenmesinin kararlaştırıldığı hallerde riziko gerçekteşince, ödenecek tazminata veya bedele ilişkin primlerin tümü muaccel olur. Sigortacı prim alacağını 1480'inci madde hükmü saklı kalmak üzere tazminattan veya bedelden düşebilir.** TTK. 1431'inci maddeye uygun olarak istenen sigorta primini ödemeyen sigorta ettiren mütemerrit olur. İlk taksiti veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim, zamanında ödenmemişse, sigortacı ödeme yapılmadığı sürece,

DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş. İKİ CAN HAMİLELİK SİGORTASI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş.

Büyükdere cad. 124/B 34394 Esentepe/ İstanbul Tel: (212)288 68 51pbx- (212) 216 63 53 pbx Fax: (0212) 274 65 85

Çankaya, ANKARA Tel: (312)466 02 80 pbx--(312)427 32 70 Fax: (0312) 427 39 82

Mersis No: 0278006738500017

şirket merkezi: İstanbul

www.demirhayat.com.tr

sözleşmeden yasal süre içerisinde cayabilir. Bir sigorta dönemi içinde sigorta ettirene iki defa haklı ihtar gönderilmişse sigortacı sigorta döneminin sonunda hüküm doğurmak üzere sözleşmeyi feshedebilir.

8) İki Can Hamilelik Sigortası için yenileme yapılmaz. Sigortalı, eğer tercih ederse, poliçe yenilemesini Farkı Bizden Tamamlayıcı Sağlık Sigortası ürününü satın alarak gerçekleştirebilir. Bu durumda sigortalının ilk kayıt tarihi korunur. Bu poliçenin bitmesini takip eden 30 gün içinde Farkı Bizden ürünü ile yenileme yapılmadığı takdirde sigortalı mevcut haklarını kaybeder ve yeni başvuran bir sigortalı olarak kabul edilir.

9) İki Can Hamilelik Sigortasında Ömür Boyu Yenileme Garantisi teminatı bulunmamaktadır.

10) Başka sigorta şirketinden geçiş uygulaması ve kazanılmış hak transferi; Başka bir sigorta şirketinden bu ürüne geçiş hakkı, hak transferi uygulaması yoktur.

11) Yeni doğan bebeğe ilişkin giderler teminat kapsamında değildir. Sigorta Ettiren, sigortalının yeni doğmuş bebeğini poliçeye dahil etmeyi talep edebilir. Yeni doğan bebek doğumdan sonra 15. gün itibarıyla sigortalanabilir. Sigortalanma talebi bebeğin doğum tarihinden itibaren 30 gün içinde talebini resmen sigortacıya başvuru formu ile bildirebilir ve bebeği mevcut İki Can Hamilelik Sigortası ürünü kapsamına, mevcut teminat limitleri ile alabilir. Aksi durumda yeni doğan bebek ancak poliçe yenilemesinde teminat kapsamına alınabilir. Bebeğin doğuştan gelen hastalıkları kapsam dışıdır, ilgili tazminatları reddedilecektir. Sigortacı, bebeğin sigortaya ilave edilmesini reddetme, özel veya standart şartlarla kabul etme hakkını saklı tutmaktadır.

12) Sistemimizde mevcut olan kimlik, adres, telefon vb. bilgilerinizdeki değişiklikleri size daha rahat ulaşabilmemiz için lütfen Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. Genel Müdürlük adresine ya da 0212 274 65 85 no'lu faksımıza yazılı olarak bildiriniz. Aksi takdirde şirketimizde kayıtlı adresinize yapılmış tebligatlar geçerli olacaktır.

13) Sigortalandıktan sonra www.demirhayat.com.tr adresinden alabileceğiniz kullanıcı adı ve şifreniz ile poliçeniz teminatları, teminat tutarları hakkında detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz.

14) Poliçeniz ile birlikte sigortalı sertifikanız tarafınıza iletilecektir. Poliçenize ait Özel ve Genel Şartlar, Anlaşmalı Kurumlar Listesi, Bilgi Güncelleme Formu ve Tazminat Talep Formunu www.demirhayat.com.tr sitesinden temin edebilirsiniz. Bu belgelerin tarafınıza yazılı olarak teslimini tercih etmeniz halinde talebiniz yerine getirilecektir.

15) İleride doğacak ihtilafları önlemek için prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız. Sigorta için ödenen primler vergiden düşülebilir. Bu konuda sigortacınıza danışınız.

16) Sigorta şirketlerince risk değerlendirmesi yapılabilmesini teminen sigortalıyı tedavi eden kişi ve kurumlardan, SBGM'den, SGK'dan ve Sağlık Bakanlığında, bilgi ve belge temin edilmesine rıza göstermeyen sigortalılardan istenebilecek hekim görüşüne ilişkin masraflardan sigorta ettiren ve/veya sigortalı mesuldür.

17) T.C. Başbakanlık Hazine Müsteşarlığı tarafından 30 Nisan 2011 tarih ve 27920 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Yanlış Sigorta Uygulamalarının Tespiti, Bildirimi, Kaydı ve Bu Uygulamalarla Mücadele Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik" in uygulama esaslarına ilişkin hazırlanan 6 Temmuz 2011 tarih ve 2011/15 sayılı Genelge uyarınca; Sigortalı/Sigorta Ettiren/Lehtar/Hak Sahibi sıfatını haiz olduğunuz sigorta ilişkisinde tarafınıza ya da üçüncü şahıslara haksız menfaat sağlamaya yönelik herhangi bir eyleme sebebiyet vermeniz durumunda, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabileceği gibi 30 Nisan 2011 tarih ve 27920 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Yanlış Sigorta Uygulamalarının Tespiti, Bildirimi, Kaydı ve Bu Uygulamalarla Mücadele Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik" hükümleri çerçevesinde işlem tesis edilecektir.

D- İPTAL VE CAYMA HAKKI

Poliçe özel şartları içerisinde Poliçe süresi içerisinde çıkış veya vefat durumu ve poliçe iptali taleplerinde geçerli koşullar detaylı açıklanmıştır. Lütfen inceleyiniz.

DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş. İKİ CAN HAMİLELİK SİGORTASI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş.

Büyükdere cad. 124/B 34394 Esentepe/ İstanbul Tel: (212)288 68 51pbx- (212) 216 63 53 pbx Fax: (0212) 274 65 85

Çankaya, ANKARA Tel: (312)466 02 80 pbx--(312)427 32 70 Fax: (0312) 427 39 82

Mersis No: 0278006738500017

Şirket merkezi: İstanbul

www.demirhayat.com.tr

Sigorta ettiren ve sigortalı, sözleşme tanzim tarihinden itibaren ilk otuz gün içerisinde iptal talebinde bulunursa ve bu süre içerisinde sigortalıya veya adına herhangi bir tazminat ödenmemişse, ödenen primler beş iş günü içerisinde kesintisiz olarak iade edilir. Sonraki günlerde yapılan iptal talebi üzerine şirketin hak etmediği prim sözleşme özel şartlarına göre aynı süre içerisinde iade edilir. Sigortalı 30 gün içinde poliçeden cayma hakkına sahiptir. Ancak 30 gün içerisinde herhangi bir riskin gerçekleşmesi durumunda cayma hakkını kaybedecek ve iptal esasları uygulanacaktır. Poliçe süresince doğumun gerçekleşmesi sonrasında doğum ve ayakta tedavi teminatlarına ilişkin primler için iptal süreçleri geçerli olmayacak ve herhangi bir prim iadesi gerçekleşmeyecektir. Doğum gerçekleştiğinde sigortacı doğum ve ayakta tedavi teminatlarına ilişkin primin tamamına hak kazanır. Doğumun gerçekleşmesinden sonra sigortalı tarafından talep edilen iptallerde sadece yatarak tedavi ve ek teminatlara ilişkin primler için iptal esasları uygulanır ve eğer prim iadesi hak ediyorsa kazanılmamış günler için prim iadesi yapılır.

İptal Esasları

İptal işlemi aşağıdaki kurallar doğrultusunda gün esasına göre yapılır.

- Sigortalıya tazminat ödenmemişse sigortacının gün esasına göre hak ettiği prim hesaplanır. Sigortalının ödediği prim tutarı hak edilen primden fazla ise hak edilen prim ile ödenen prim arasındaki fark sigortalıya iade edilir.
- Sigortalıya tazminat ödenmişse ve ödenen tazminat tutarı, gün esasıyla sigortacının hak ettiği primden az ise hak edilen prim ile ödenen prim arasındaki fark sigortalıya iade edilir.
- Sigortalıya tazminat ödenmişse ve ödenen tazminat tutarı, gün esasıyla sigortacının hak ettiği primden fazla ise sigortalının ödediği prim ile ödenen tazminat arasındaki fark sigortalıya iade edilir.

E-TAZMİNAT ÖDEMELERİ

1) Ayakta ve yatarak tedavilerde **anlaşmalı kurumlara** ait fatura ödemelerinde muhatap Sigorta Şirketidir. Anlaşmalı sağlık kurumlarında gerçekleşen sağlık giderleri, bu ürünün teminat ve özel şart içeriğine göre karşılanır. Anlaşmasız sağlık kurumlarında gerçekleşen sağlık giderleri karşılanmaz.

2) Anlaşmalı kurumlarımızın güncel bilgileri için www.demirhayat.com.tr adresimizi ziyaret edebilir ya da **0850 252 04 04** no'lu telefondan Müşteri Hizmetleri birimimize ulaşabilirsiniz

F- ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

Gerek sigorta sözleşmesinin müzakeresi ve kurulması sırasında gerekse sözleşmenin geçerli olduğu süre içinde sigorta poliçenize ilişkin her türlü bilgi talebi ile şikayetler için yukarıda yazılı adres ve telefonlara da başvuruda bulunabilirsiniz. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 işgünü içinde talepleri cevaplamak zorundadır.

G- İLETİŞİM İZİNLERİ HAKKINDA ONAM

Demir Sağlık ve Hayat Sigorta ve acenteleri tarafından doğrudan ya da SMS, resim, animasyon, kısa mesaj, multimedya nesnelere içeren MMS, telefon, faks, otomatik arama makineleri, elektronik posta ve benzeri kanallardan iletilecek veri, ses ve görüntü içerikli bilgilendirme, tanıtım ve pazarlama iletilerinin tarafıma gönderilmesini, dilediğim zaman tamamen veya ürün ve kanal bazında veri, ses, görüntü vb. her türlü ileti gönderimini reddetme hakkını haiz olduğumu bildiğimi kabul ve beyan ederim.

DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş. İKİ CAN HAMİLELİK SİGORTASI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş.

Büyükdere cad. 124/B 34394 Esentepe/ İstanbul Tel: (212)288 68 51pbx- (212) 216 63 53 pbx Fax: (0212) 274 65 85

Çankaya, ANKARA Tel: (312)466 02 80 pbx--(312)427 32 70 Fax: (0312) 427 39 82

Mersis No: 0278006738500017

Şirket merkezi: İstanbul

www.demirhayat.com.tr

H-KİŞİSEL VERİLERİNİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN BİLGİLENDİRME VE AÇIK RIZA BEYANI

1. Kişisel Veriler Kanunu Hakkında Genel Bilgilendirme

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (bundan sonra KVKK olarak anılacaktır) 7 Nisan 2016 tarihli 29677 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanmıştır.

2. Veri Sorumlusu Sıfatıyla Bilgilendirme

• Şirketimizce düzenlenen poliçeler ve tazminat ödemeleri kapsamında, gerek risk ölçümü yapabilmek, gerek tazminat taleplerini değerlendirebilmek için sigortalının/hak sahibinin kişisel verileri, özel nitelikli verileri ile sağlığıyla ilgili kişisel verilerinin işlenmesi gereklidir. Demir Sağlık ve Hayat Sigorta mevzuattan ve sigorta sözleşmesinden kaynaklanan hukuki yükümlülüklerini yerine getirmek; kendisinin, sigortalı ile hak sahiplerinin haklarını kullanabilmelerini ve meşru menfaatlerini korumalarını teminen sigortalının/hak sahibinin sağlığıyla ilgili kişisel verilerini elde etmek, değerlendirmek, iş ortakları ve hizmet aldığı 3. şahıslarla paylaşmak, kanunların izin verdiği süre boyunca saklamak zorundadır. Sağlık bilgileri, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun amir hükümleri ile Demir Sağlık ve Hayat Sigorta'nın Veri Koruma Politikasına uygun olarak sigortacılık faaliyetlerimizi yerine getirmek üzere kısmen, otomatik veya otomatik olmayan yollarla işlenmektedir.

• 6563 sayılı Elektronik Ticaretin Düzenlenmesi Hakkında Kanun, 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun ile bu düzenlemelere dayanak yapılarak hazırlanan 26.08.2015 tarihli 29457 sayılı RG'de yayınlanan Elektronik Ticarete Hizmet Sağlayıcı ve Aracı Hizmet Sağlayıcılar Hakkında Yönetmelik, 27.11.2014 tarihli ve 29188 sayılı RG'de yayınlanan Mesafeli Sözleşmeler Yönetmeliği ve diğer ilgili mevzuat kapsamında işlem sahibinin bilgilerini tespit için kimlik, adres ve diğer gerekli bilgileri kaydetmek,

• Bankacılık ve Elektronik Ödeme alanında zorunlu olan ödeme sistemleri, elektronik sözleşme veya kağıt ortamında işleme dayanak olacak tüm kayıt ve belgeleri düzenlemek; mevzuat gereği ve diğer otoritelerce öngörülen bilgi saklama, raporlama, bilgilendirme yapmak veri sorumlusunun yükümlülüğündedir.

3. Kişisel Verilerinizin Paylaşılma Amaçları Ve Aktarılan Yerler

Paylaştığımız kişisel veriler ve özel nitelikli veriler,

- Sigorta sözleşmesiyle üstlenilen yükümlülükleri yerine getirebilmek için iş ortaklarımızla, sözleşmeli avukatlarımızla, hizmet alınan firmalarla,
- Sağlıkla ilgili kişisel veriler, poliçe yapılması aşamasında sigortalı adayının sağlık durumu konusunda uzman görüşü veren kişi ve kuruluşlarla,
- Tazminat başvurularında ise, yurt içinde ya da yurt dışında yapılacak sağlık işlemini inceleyerek onay veren provizyon hizmet kuruluşlarıyla,
- Özürlülük ve çalışma gücü kaybı seviyelerini içeren raporları değerlendiren ya da belirleyen kuruluşlarla,
- Sağlık konusunda asistans hizmeti veren ve diğer anlaşmalı kuruluşlarla,
- Resürans Anlaşmaları kapsamında yurtdışında bulunan (Kişisel Veriler Kurulu tarafından akredite edilen ve kişisel verilerin korunması hususunda yeterli korumanın bulunduğu ülkelere) hizmet aracılarıyla,
- Vefat ve maluliyet söz konusu ise aktüeryal hesaplama yapmak üzere aktüerlerle,
- Kargo şirketleri gibi sunulan hizmetler ile ilgili kişi ve kuruluşlarla,
- Faaliyetlerimizi yürütmek üzere ve/veya Veri İşleyen sıfatı ile hizmet alınan, iş birliği yaptığımız program ortağı kuruluşları, yurtiçi / yurtdışı kuruluşlarla paylaşılmaktadır

4. KVKK Uyarınca Kişisel Veri Sahibinin Hakları

Kişisel Veri Sahibi, Demir Sağlık ve Hayat Sigorta'ya başvurarak kendisiyle ilgili;

DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş. İKİ CAN HAMİLELİK SİGORTASI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU

Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş.

Büyükdere cad. 124/B 34394 Esentepe/ İstanbul Tel: (212)288 68 51pbx- (212) 216 63 53 pbx Fax: (0212) 274 65 85

Çankaya, ANKARA Tel: (312)466 02 80 pbx--(312)427 32 70 Fax: (0312) 427 39 82

Mersis No: 0278006738500017

Şirket merkezi: İstanbul

www.demirhayat.com.tr

- Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
- Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerin işleme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
- Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme,
- KVKK'nun 7. maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
- Kişisel verilerin düzeltilmesi, silinmesi, yok edilmesi halinde bu işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere de bildirilmesini isteme,
- İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme, haklarına sahiptir.
- Kişisel Veri Sahipleri, sorularını, görüşlerini veya taleplerini aşağıdaki iletişim kanallarından herhangi birisine yöneltebilir:

5. Açık rıza

- Güncel ve geçmiş sağlık verilerim ile ilgili her türlü kişisel verilerim ile özel nitelikli verilerimin yukarıda açıklanan koşullarda kamu veya özel tüm sağlık hizmeti sunucularından elde edilmesine,
 - Bu bilgi ve belgelerin Demir Sağlık ve Hayat Sigorta veri kayıt sistemlerine kaydedilmesine ve bu sistemlerde sınıflandırılarak mevzuatın öngördüğü süre boyunca saklanmasına ve işlenmesine, iş bu bilgilendirme ve açık rıza formunda belirtilen kişi kurum ve kuruluşlara aktarılmasına,
 - Mevzuattan kaynaklanan yükümlülükler istinaden Hazine Müsteşarlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, MASAK gibi her türlü düzenleyici ve denetleyici kamu / özel kurum ve kuruluşları ile yargı mercilerine aktarılmasına,
- Açıkça rıza veriyorum.

Sigorta Şirketi; Tahkim sistemine üyedir.

SİGORTA ETTİREN/ SİGORTALI SIFATIYLA BAŞVURU FORMU VE BİLGİLENDİRME FORMU İLE SAĞLIK SİGORTASI GENEL ŞARTLARI, ÖZEL ŞARTLARI İLE KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU HAKKINDAKİ BİLGİLENDİRMEYİ AYRI AYRI OKUYARAK VE ANLAYARAK İMZALAMIŞ OLDUĞUMU BEYAN EDERİM. BU BİLGİLENDİRME FORMUNUN VE EKİNDE BAŞVURU FORMUNUN BİR NÜSHASI TARAFIMA TESLİM EDİLMİŞTİR.

Sigorta Ettiren/Sigortalı :

Sigortacı veya Acentenin İsmi:

Yetkili İmza / Kase :

Yetkili İmza / Kase

Tarih :/ /

**DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.
İKİ CAN HAMİLELİK SİGORTASI İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU**

Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş.

Büyükdere cad. 124/B 34394 Esentepe/ İstanbul Tel: (212)288 68 51pbx- (212) 216 63 53 pbx Fax: (0212) 274 65 85

Çankaya, ANKARA Tel: (312)466 02 80 pbx--(312)427 32 70 Fax: (0312) 427 39 82

Mersis No: 0278006738500017

Şirket merkezi: İstanbul

www.demirhayat.com.tr