

## Kazaen Vefat Tazminatı Taleplerinde Yapılması Gerekenler

Değerli Sigortalımız,

Tarafımıza yapmış olduğunuz hasar ihbarına istinaden dosyanız açılmış bulunmaktadır. Aşağıdaki hususlar size dosyanızın takibi açısından kolaylık sağlayacaktır. LÜTFEN DİKKATLİCE OKUYUNUZ.

- Dosya numaranız bu bildirim konu (ve/veya) kapak kısmında yazmaktadır. Tüm yazışma ve görüşmelerde bu numara kullanılacaktır.
- Öncelikli olarak sizden talep etmiş olduğumuz orijinal hasar evraklarını en kısa sürede tarafımıza göndermenizi rica ederiz.

### Ek Bilgiler

- Tazminata sebep olan olay vuku bulduktan sonra bizi 444 1 244 numaralı telefondan arayarak ihbarda bulunabilir ve dosyanızın durumu hakkında bilgi edinebilirsiniz. (İstanbul, Ankara ve İzmir dışından yapılacak aramalar için lütfen 0.216 alan kodunu kullanınız).
- Dosyanızın incelenmesini ve onaylanmasını müteakip, bize bildirmiş olduğunuz faks numaranıza 5.000TL üzeri hasar ödemeleriniz için tazminat makbuzu gönderilecektir. Söz konusu dosyada rücu imkanı olması durumunda, hasar miktarına bakılmaksızın tazminat makbuzu gönderilecektir.
- 5549 Sayılı Kanun ve 26751 Sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Suç Gelirlerinin Aklanmasının ve Terörün Finansmanının Önlenmesine Dair Tedbirler Hakkındaki Yönetmelik gereği Sigortacılık işlemlerinde kimlik/adres/işlem tespitine yönelik yükümlülüğün yerine getirilmesi amacı ile menfaatlara, lehbara ve/veya ödeme yapılan tarafa ait zorunlu olarak alınması gereken bilgi ve belgelerin tarafımıza ulaştırılması talep edilecektir. İlgili form dosyanın neticelendirilmesi aşamasında tarafınıza ulaştırılacaktır.
- Sigortacılık mevzuatı uyarınca tahkim sistemine üyeliğimiz mevcut olup, [www.sigortatahkim.org](http://www.sigortatahkim.org) sitesinden ayrıntılı bilgi edinebilirsiniz.
- Tazminatınız havale yolu ile hesabınıza yatırılacağından tazminat makbuzunun üzerine banka adı, şube adı, İban numaranızı mutlaka yazınız ve ilgili yerleri doldurarak imzalayınız
- Tazminat talebinizin değerlendirilmesi için gerekli olan evrakları en kısa sürede tarafımıza iletiniz.
- Faks ile göndermek istediğiniz evrakın üzerine dosya numarasını ve alıcının ismini yazarak 0216 575 97 77 numaralı faks'a gönderiniz ve alındığını teyit ediniz.
- Tazminatın poliçede belirtilen alacaklılar dışında bir kişi tarafından tahsili istendiği durumda noterden tasdikli ve "ahzu kabza sulh ve ibra"ya yetkilerini içeren bir vekaletname almanız gerekmektedir. Aksi takdirde tazminatın başka bir şahıs tarafından tahsili mümkün olamamaktadır.
- Tazminatı alacak taraf Şirket ise "tazminat makbuzu ve ibranamesi", şirketi temsile yetkili kişiler tarafından kaşelenip imzalanmalı ayrıca şirket imza sirküleri, ticari sicil kaydı ve vergi levhası fotokopisinin de mutlaka ibraz edilmelidir.
- Tazminat talebiniz, poliçenizin Genel ve Özel Şartları dahilinde, tüm evraklarınızın dosyaya intikalini müteakip en kısa süre içerisinde sonuçlanacaktır.
- Teminatlarınızın, poliçeniz üzerinde belirtilen kapsam ve limitler ile sınırlı olduğunu belirtmek isteriz.
- Sigorta şirketiniz yada acentenize iletmiş olduğunuz cep telefonuna ve/veya e-mail adresine ve/veya ev ve/veya iş adresinize hasar dosyanız ile ilgili bilgi mesajları/yazıları gönderilecektir. Bu mesajları istemiyorsanız [iletisim@gulfsigorta.com.tr](mailto:iletisim@gulfsigorta.com.tr) adresine e-mail ile bildiriniz.

### Önemli Notlar

- 1- Yukarıdaki evraklar standart olup, hasarın miktar ve oluş şekline göre extra evraklar talep edilebilir. Hasar ihbarının alınması ve hasar dosyasının açılması hiçbir şekilde hasarın sigorta şirketi tarafından kabulü manasına gelmemektedir. Belirtilen hasar evraklarının, özellikle tazminata esas olacak ödeme belgeleri, fatura gibi evrakların ibrazı hiçbir şekilde hasar tazminatının Sigorta Şirketi tarafından ödeneceğine ilişkin delil teşkil etmez. Sigortalı rizikonun gerçekleşme nedenlerini ayrıntılı bir şekilde belirlemeye ve zarar miktarına ilişkin tüm delilleri, sigortacıya en kısa zamanda ibraz etmekle yükümlü olup, sigortacı ancak söz konusu belgelerin ibrazı ve akabinde yapılacak değerlendirmeye istinaden poliçe şartları doğrultusunda ödemeye ilişkin kararı verecektir.
- 2- T.T.K - MADDE 1446 gereğince;
  - (1) Sigorta ettiren, rizikonun gerçekleştiğini öğrenince durumu gecikmeksizin sigortacıya bildirir.
  - (2) Rizikonun gerçekleştiğine ilişkin bildirim yapılmaması veya geç yapılması, ödenecek tazminatta veya bedelde artışa neden olmuşsa, kusurun ağırlığına göre, tazminattan veya bedelden indirim yoluna gidilir.
  - (3) Sigortacı rizikonun gerçekleştiğini daha önce fiilen öğrenmişse, ikinci fıkra hükmünden yararlanamaz.
- Lütfen hasar evraklarınızı aşağıdaki adreslerden size en yakın olanına iletiniz.

### Kişisel Bilgi Paylaşımı:

Şirketimiz ilgili mevzuat gereği çeşitli resmi ve mesleki kurum ve kuruluşlarla sigortalıları hakkında gerekli bilgi paylaşımlarında bulunmaktadır. Ayrıca sigortalı bilgileri Şirketimiz tarafından işbu bilgilerin işlenmesi için ya da operasyonel veya istatiki amaçlarla yurtiçi ve yurtdışındaki işbirliği yapılan kurum ve kuruluşlarla ve grup şirketleriyle paylaşılmaktadır. Şirketimizin bu bilgi paylaşımından doğabilecek hukuki ve cezai sorumluluğu bulunmamaktadır.

**E-Fatura**

14.12.2012 tarihinde 28497 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "421 Sıra No'lu "Vergi Usul Kanunu Genel Tebliği" uyarınca şirketimiz elektronik defter tutma ve elektronik fatura uygulamasına dahil olmuş bulunmaktadır. Sigortalı tüzel kişiliklerin tazminat bedeli için KDV talebi söz konusu ise önceden hasar dosya sorumlusundan bilgi almak sureti ile şirketimiz adına elektronik yansıtma faturası göndermesi mümkündür.

**İletişim**

Ticaret Ünvanı : GULF SİGORTA A.Ş.  
Ticaret sicil No : 857584  
Sicile Kayıtlı Olduğu Yer : İstanbul Ticaret Sicil Müdürlüğü  
Vergi Dairesi : BÜYÜK MÜKELLEFLER  
Vergi Numarası : 871 052 3623  
Şirket Merkezi : Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No:4/2 Kat:4-5 Akkom Ofis Park Cessas Plaza Ümraniye / İSTANBUL 34768  
Web Adresi : [www.Gulfsigorta.com.tr](http://www.Gulfsigorta.com.tr)  
Müşteri İletişim Merkezi : 4441244  
Telefon : 0216 400 2 400  
Faks : 0216 575 97 77

Ankara Bölge Müd.	İzmir Bölge Müd.	Adana Bölge Müd.	Bursa Bölge Müd.
Mustafa Kemal Mah. 2123. Cad. No:2/D Cepa Ofis Kat:12 1203/04 Çankaya – Ankara Tel : 0312 466 67 00 Faks: 0312 466 67 07	Halit Ziya Bulvarı. Kayhan İş Mrk. No:42 K6 D:601 Alsancak-İzmir Tel : 0232 425 66 61 Faks : 0232 425 65 99	Reşatbey Mah. Atatürk Cad. Gen İşmerkezi No:22 Kat:6 D:18 Seyhan-Adana Tel : 0322 459 41 15 – 17 - 20 Faks : 0322 459 42 28	Odunluk ,mah. Akpınar Cad. No:15/A Kat:3 D:15 Efe Towers Nilüfer - Bursa Tel : 0322 459 41 15 Faks: 0322 459 42 28

**Acente**

Ticaret Ünvanı : HSBC BANK A.Ş.  
Sicil No : 268376  
Şirket Merkezi : Esentepe Mah. Büyükdere Cad. No:128 Şişli 34394 İst.  
Sicile kayıtlı olduğu yer : İstanbul Ticaret Sicil Md.  
Web Adresi : [www.hsbc.com.tr](http://www.hsbc.com.tr)  
Telefon : 0212 -376 40 00  
Faks : 0212-3362939/3362638/3362141/3362260

Her türlü dilek, şikâyet ve önerilerinizi aşağıda yazılı bulunan Şirket irtibat bilgilerimize iletebileceğiniz gibi, yine aşağıda ismi geçen Kurumların ilgili Birimlerine de iletebilirsiniz.

**T.C. Başbakanlık Hazine Müsteşarlığı;**

Adres: Hazine Müsteşarlığı, Sigortacılık Genel Müdürlüğü İnönü Bulvarı No:36 PK:06510 Emek/ANKARA  
Tel : + 90 (312) 212 87 30 / + 90 (312) 212 12 05 / Fax : + 90 (312) 212 88 71 E-mail: [sdkbilgi@hazine.gov.tr](mailto:sdkbilgi@hazine.gov.tr)

**Sigorta Tahkim Kurulu;**

Adres : Altunizade Mah. Kısıklı Cad. No.35 Aksel İş merkezi A Blok Kat.3 34662 Üsküdar/İSTANBUL  
Tel: 0216 651 65 65 (pbx) Fax: 0216 651 42 22 E-mail: [bilgi@sigortatahkim.org.tr](mailto:bilgi@sigortatahkim.org.tr)

Saygılarımızla,  
**GULF SİGORTA A.Ş**  
**HASAR SERVİSİ**

GEÇMİŞ OLSUN DİLEKLERİMİZLE



**FERDİ KAZA POLİÇELERİ İÇİN  
KAZAEN VEFAT TAZMİNATI BEYAN FORMU**

Sn. İlgili, lütfen aşağıdaki soruları yanıtlayınız.

**Vefat Eden Sigortalının Bilgileri;**

Ad, Soyad : ..... Vefat Tarihi:

...../...../.....

Adres :

.....  
..... Poliçe No:

**Tazminat Talebinde Bulunan Kişinin Bilgileri;**

Ad, Soyad: ..... Ev/İş Tel

No:.....

Cep Tel No:..... E-posta :

.....

Adres :

.....  
.....  
.....

Size ulaşamadığımızda arayabileceğimiz kişilerin adlarını ve telefon numaralarını belirtiniz :

.....  
.....  
.....

Kaza/Olay yeri:..... Kaza/Olay tarihi:

...../...../.....

Kazanın/Olayın nasıl gerçekleştiğini detaylı bir şekilde

anlatınız:.....

.....  
.....  
.....  
.....

Sigortalının tedavi gördüğü sağlık kuruluşlarının adlarını sırasıyla belirtiniz:

.....  
.....  
.....

Kazaya/Olaya şahit olan kişinin isim ve iletişim bilgisini belirtiniz:

.....  
.....  
.....

.....Sigortalının kronik hastalıklarını belirtiniz :

.....  
.....  
.....

Sigortalının başka bir Sağlık/Ferdi Kaza poliçesi var ise; Sigorta Şirketlerinin adlarını belirtiniz:

.....

.....

.....

**Talebinizin Değerlendirilmesi İçin Gerekli Evraklar**

1. Sigortalının ve varislerin kimlik fotokopileri
  2. Ölü Muayene Tutanaęı / Otopsi raporu
  3. Hastane nezdinde düzenlenmiş epikriz raporu
  4. Ölü gömme izin kağıdı / Defin ruhsatı
  5. Ambulans raporu
  6. Mernis ölüm formu / Ölüm Belgesi
  7. Veraset ilamı
  8. Vukuatlı aile nüfus kayıt örneği
  9. Trafik kazalarında, trafik kaza tespit tutanağı ve sürücü olunması durumunda alkol raporu/toksikoloji raporu ile ehliyet ve ruhsat fotokopisi
  10. Adli vakalarda, savcılık iddianamesi/kovuşturmaya yer olmadığına dair karar, bilirkişi raporu, ifade tutanakları ve olay yeri tespit/keşif raporu
  11. Adli vakalarda, hastanenin acilinde tutulan polis tutanaęı ve adli muayene raporu
  12. SGK (4A) Hizmet Dökümü
  13. İşe giriş ve çıkış bildirgesi
  14. Tazminat beyan formunun eksiksiz tanzim edilmiş örneęi
  15. Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin İzin Formu
- Tüm resmi belgelerin orijinalleri ya da düzenleyen kurum tarafından "aslı gibidir" onaylı suretlerinin tarafımıza ibraz edilmesi gerekmektedir.

Yukarıdaki evraklar standart olup, hasarın miktar ve oluş şekline göre ilave evraklar talep edilebilir. Hasar ihbarının alınması ve hasar dosyasının açılması hiçbir şekilde hasarın sigorta şirketi tarafından kabulü manasına gelmemektedir. Belirtilen hasar evraklarının, özellikle tazminata esas olacak ödeme belgeleri, fatura gibi evrakların ibrazı hiçbir şekilde hasar tazminatının Sigorta Şirketi tarafından ödeneceğine ilişkin delil teşkil etmez. Sigortalı rizikonun gerçekleşme nedenlerini ayrıntılı bir şekilde belirlemeye ve zarar miktarına ilişkin tüm delilleri, sigortacıya en kısa zamanda ibraz etmekle yükümlü olup, sigortacı ancak sözkonusu belgelerin ibrazı ve akabinde yapılacak değerlendirmeye istinaden poliçe şartları doğrultusunda ödemeye ilişkin kararı verecektir.

- Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul, beyan ve imzayla tasdik ederim. Tazminat ödemesinin beyanlarım doğrultusunda yapılacağını, aksine bir durumun varlığı tespit edildiği takdirde, GULF Sigorta A.Ş.'nin kanuni haklarını kullanmakta serbest bulunduğunu itirazsız ve peşinen kabul, beyan ve taahhüt ederim. Sigortalı kişiye ait her türlü bilgi ve belgenin Sigorta Şirketine verileceğini ayrıca beyan ederim.
- İş bu poliçe ile teminat altına alınmış olan herhangi bir riziko sebebi ile oluşturulacak hasar dosyası için, sigortacı gerekli gördüğü hallerde, sigortalı/ mağdur ile alakalı olarak her türlü bilgi ve belgeyi kanuni varisler/sigorta ettiren namına resmi birimlerden talep ve temin edebilir, bu konuda kanuni varislerin/sigorta ettirenin ön muvaffakatnamesi, poliçe ve bu beyan formu ile otomatik olarak alınmış sayılmaktadır.

**Adınız, Soyadınız**

**İmza**

**Tarih: ...../...../.....**