

OTO SİGORTALARI HASARLARI BİLGİ FORMU



OTO SİGORTALARI HASARLARI BİLGİ FORMU

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 görüşmeleri dosya numaranız ile yapmanız işlemlerinizi kolaylaştıracak ve hızlandıracaktır.
- Sizden talep etmiş olduğumuz orijinal hasar evraklarının en kısa sürede dosyanıza gönderilmesini sağlayınız.

İstenilen Evraklar

- Hasarınızın hangi tarihte, nerede, nasıl gerçekleştiğini izah eden, poliçe numaranız/dosya numaranız ve telefon ve faks numaranızı içeren detaylı beyan (zabıt yoksa)
- Trafik Zaptı veya karakol ifade tutanakları aslı
- Aracınızın ruhsat fotokopisi ve sürücü ehliyet fotokopisi
- Araç üzerinde varsa Dain-i Mürtehin Firmasının muvafakatı
- Tüzel kişilikler için vergi levhası, imza sirküleri ve ticaret sicil fotokopisi
- Gerçek kişiler için T.C. kimlik numarası ve kimlik fotokopisi
- Tazminat ödemesi havale yoluyla yapılacağı için, ödeme için banka bilgilerinin belirtileceği (Banka adı, Şube Adı, Hesap Sahibi, Iban Numarası) imza ya da kaşe/imza'lı beyan
- Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin İzin Formu

ÖNEMLİ NOTLAR :

- 1- Yukarıdaki evraklar standart olup, hasarın miktar ve oluş şekline göre ekstra 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 ödemeyle 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.

Ek Bilgiler

- Dosyanızın son durumu hakkında bilgi alabilmek için Şirketimiz Müşteri İlişkileri Merkezine 444 1 244 numaralı telefondan ulaşabilirsiniz. (İstanbul, Ankara ve İzmir dışından yapılacak aramalar için lütfen 0.216 alan kodunu kullanınız)
- 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 menfaattara, 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 sitesinden ayrıntılı bilgi edinebilirsiniz.
- Faks ile göndermek istediğiniz evrakların üzerine mutlaka dosya numarası ve alıcının ismini yazarak 0216 575 97 77 numaralı faksa gönderiniz.
- Tazminatın menfaat sahibi dışında bir kişi tarafından tahsili istendiği durumda noterden tasdikli ve "ahzu kabza sulh ve ibra"ya yetkili bir vekaletname alınması gerekmektedir. Aksi takdirde tazminatın başka bir kişiye ödenmesi mümkün değildir.
- Tazminatı alacak tarafın tüzel kişilik olması durumunda tazminat makbuzu, ilgili şirketi temsile yetkili kişiler tarafından, şirket kaşesi altında imzalanmalı ve şirket imza sirküleri mutlaka ekine eklenmelidir. İbraname üzerine şirkete ait banka bilgileri yazılmalı ve havalenin yapılacağı hesabın döviz cinsi de belirtilmelidir.

OTO SİGORTALARI HASARLARI BİLGİ FORMU

- Sigorta şirketiniz veya acentenize iletmış olduğunuz cep telefonuna ve/veya e-posta adresine ve/veya ev ve/veya iş adresinize hasar dosyanız ile ilgili bilgi mesajları gönderilecektir. Bu mesajları istemiyorsanız iletisim@gulfsigorta.com.tr adresine e-posta ile bildiriniz.

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 Büyükdenez Cad. No:4/2 Kat:4-5 Akkom Ofis Park Cessas Plaza Ümraniye / İSTANBUL 34768
Web Adresi : 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.Cadde No:2/D Cepa Ofis Kat:12 1203/1204 Çankaya- ANKARA Pbx : 0312 466 67 00 Faks: 0312 466 67 07	Halit Ziya Bulvarı. Kayhan İş Mrk. No:42 K6 D:601 Alsancak- İzmir Pbx : 0232 425 66 61 Faks: 0232 425 65 99	Reşatbey Mahallesi Atatürk Caddesi Gen İşmerkezi No:22 Kat:6 Daire:18 Seyhan Adana Pbx : 0322 459 41 15 – 17 Faks: 0322 459 42 28	Odunluk Mah. Akpınar Cad. No:15 Efe Towers A Blok Kat:3 Daire:15 Nilüfer-BURSA Pbx : 0224 224 33 95 Faks: 0224 224 16 64

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-posta : sdkgilgi@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)
E-posta : bilgi@sigortatahkim.org.tr

GEÇMİŞ OLSUN DİLEKLERİMİZLE