

# SÜREKLİ SAKATLIK / VEFAT BEYAN FORMU

Sn. İlgili,

Öncelikle geçmiş olsun dilekelerimizi iletir, size daha iyi ve hızlı hizmet verebilmemizi teminen aşağıdaki numaraya telefon ile hasar ihbarınızı yapmanızı müteakip, bu formun ve ilgili beyan yazılarının tanzim edilerek en kısa sürede tarafımıza iletilmesini rica ederiz.

Saygılarımızla,

## GULF SİGORTA A.Ş.

Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No:4/2 Kat:4-5 Akkom Ofis Park Cessas Plaza Ümraniye / İSTANBUL / 34768

Müşteri İletişim Merkezi : Tel 444 1 244

Sigortalının/Mağdurun Adı ve Soyadı: ..... Poliçe-No :  
.....

Dosya No : ..... Doğum tarihi : ...../...../..... Ev/iş Tel No : ..... Cep No : ..... Faks No: .....

Adres (ev / iş) belirtiniz? .....

Vergi Kimlik No : ..... Vatandaşlık No : ..... E-posta : .....

Kaç yıldır bu adreste oturmaktasınız? .....

Medeni Hali?  Evli  Bekar  Dul  Boşanmış

Kaza Tarihi(Gün-Saat):..... Kaza Yeri: .....

Kazanın oluş şeklini detaylı olarak yazınız. Kaza sonrası ilk müdahale nerede, nasıl, kim tarafından yapıldı?(Lütfen ayrıntılı beyanınızı ayrı bir kağıda yazınız.)  
.....  
.....  
.....

Kaza anında yanınızda bulunan şahitlerin :

Adı Soyadı :..... Tel No.:.....

Adı Soyadı :..... Tel No.:.....

Sigorta Şirketi ve/veya Acenteye iletmış olduğunuz cep telefonu ve/veya elektronik posta adresi ve/veya ev veya iş adresinize hasar dosyanız ile ilgili bilgi mesajları gönderilmesini onaylıyor musunuz ?  Evet  Hayır

Mağdur Bağ Kur / SSK / Emekli Sandığı numarası  
.....

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul, beyan ve imzama tasdik ederim. Tazminat ödemesinin beyanlarım doğrultusunda yapılacağını, aksine bir durumun varlığı tespit edildiği takdirde, GULF Sigorta A.Ş.'nin kanuni haklarını kullanmakta serbest bulunduğumu itirazsız ve peşinen kabul, beyan ve taahhüt ederim. Tazminatı talep eden kişiye ait her türlü doktor raporunun Sigorta Şirketine verileceğini ayrıca beyan ederim.

Formu Tanzim Eden Kişi

İsim - İmza - Tel. :

Formun Tanzim Tarihi: / /

### **SÜREKLİ SAKATLIK TAZMİNİ İÇİN GEREKLİ BELGELER**

- \* Kaza zaptı tasdikli sureti-mevcut değil ise detaylı beyan
- \* Tam teşekküllü devlet hastanesinden maluliyet oranını gösteren heyet raporu
- \* Maluliyet öncesi tedavi masraflarını gösterir harcama bedelleri, reçete vb.
- \* Vergi kimlik numarası ve kimlik fotokopisi
- \* Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin İzin Formu

### **VEFAT TAZMİNİ İÇİN GEREKLİ BELGELER**

- \* Kaza zaptı tasdikli sureti-mevcut değil ise detaylı beyan
- \* Ölü muayene otopsi raporu
- \* Defin Ruhsatı
- \* Vukuatlı nüfus kayıt örneği
- \* Son çalışmış olduğu yerden maaş bordrosu
- \* Veraset İlamı
- \* Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin İzin Formu

**Not:** Tüm resmi belgelerin orijinaleri ya da düzenleyen kurum tarafından “aslı gibidir” onaylı suretlerinin tarafımıza ibraz edilmesi gerekmektedir.

**ÖNEMLİ NOT :** Yukarıdaki evraklar standart olup, hasarın miktar ve oluş şekline göre ek evrak talep edilebilir. Hasar ihbarının alınması ve hasar dosyasının açılması hiçbir şekilde hasarın sigorta şirketi tarafından kabulü manasına gelmemektedir. Belirtilen hasar evrakının, özellikle tazminata esas olacak ödeme belgeleri, fatura gibi evrakın 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.