

CERRAHİ HASTALIKLAR 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 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) Cerrahi Hastalıklar Sigortası, poliçede yer alan sigortalıların sigorta süresi içinde Özel Şartlarda "teminat kapsamındaki ameliyatlar ve teminat limitleri" bölümüne belirtilen cerrahi girişimlerin oluşması durumunda, tazminatı Cerrahi Hastalıklar Sigortası Özel ve Genel Şartlar ile seçilen plan doğrultusunda yine özel şartlarda yazan limitler dahilinde karşılar.

2) Cerrahi Hastalıklar Sigortası kapsamında verilen teminatlar, Beyin ve Sinir Cerrahisi , Göz Cerrahisi, Kulak-Burun-Boğaz Cerrahisi, Gastro-İntestinal Sistem Cerrahisi, Fıtıklar, Meme Cerrahisi, Damar Cerrahisi, Göğüs -Kalp Damar Cerrahisi, Uriner Sistem Cerrahisi, Kadın Hastalıkları Cerrahisi, Cilt Hastalıkları Cerrahisi, Ortopedik Cerrahi başlığı altında Özel Şartlarda belirtilen girişimleri içermektedir.

Cerrahi Hastalıklar Genel ve Özel Şartlarında teminat kapsamında olan ve teminat dışında kalan durumlar belirtildiğinden teminatlarla ilgili olarak daha ayrıntılı bilgi sahibi olmak açısından lütfen Poliçe Genel ve Özel Şartlarını dikkatli okuyunuz.

Poliçe Genel ve Özel Şartlarında belirtilenler dışında sigorta şirketinin poliçe bazında da poliçe başvurusu sırasındaki beyanları dikkate alarak kendi risk kabul esaslarına göre ayrıca özel istisna ile belli bir rahatsızlığı,hastalığı veya kazayı teminat dışında tutması mümkündür.

Lütfen size verilen tekliften ve poliçenizin hazırlanmasını müteakip evraklarınızdan teminat bilgilerinizi okuyup kontrol ediniz.

C- GENEL BİLGİLER VE UYARILAR

1) Cerrahi Hastalıklar Sigortaları 18 - 55 yaş aralığındaki kişileri teminat altına alır. Cerrahi Hastalıklar Poliçesi sigortalının aynı planda devam etmesi şartı ile ilk başlangıç tarihinden itibaren arada risk analizi yapılmaksızın ve başvuru formu alınmaksızın her sene sonunda yaşına uygun güncel primlerle sigortalının onayı alınarak 5 sene müddetle 65. yaş sonuna kadar yenilenir. Sigortalı sene sonunda 30 gün içinde onay vermediği takdirde poliçe yenilenmeyecektir.

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 kişinin en yakın yaşı dikkate alınarak ilgili tarife primi uygulanır.

2) Nihai Primler, sigortalının yaşı, cinsiyeti varsa sigortalının sağlık riskine bağlı olarak öngörülen Sigortacının yürürlükteki Risk Kabul Yönetmeliği uyarınca ek prim uygulanarak oluşturulmaktadır.

3) Bu üründe Net Prim üzerinden %5 oranında Banka ve Sigorta Muameleleri Vergisi tahsil edilmektedir.

4) **Yanlış yada eksik bilgi vermenin tazminat hakkınızı ortadan kaldıracığı veya aleyhinize sonuç doğuracağını dikkate alarak lütfen sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik ya da yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi durumda sigortacı bildirim yükümlülüğünün ihlal edildiğini öğrenmiş olduğu tarihten itibaren sözleşmeden cayabilir veya poliçe şartlarında değişiklik isteyebilir.**

**DEMİR HAYAT SİGORTA A.Ş.
CERRAHİ HASTALIKLAR BİLGİLENDİRME FORMU**

Demir 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
İç Anadolu Bölge Müd. Ehlıbeyt Mah.,Ceyhan Atuf Kansu Cad.,Tekstilciler sok, Bayraktar Plaza No:17/7,A Blok Kat:3 06520 Balgat
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

5) Teminat altına alınmış olan olay, sigortalının bir hastalığının veya yaralanmasının girişimsel olarak tedavisi olarak tanımlanır. Cerrahi Girişimlerin tıbbi müdahale yetkisi Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı tarafından veya eşdeğeri bir kurumdan alınmış Tıp Doktoru diploması ile ispatlanabilen kişilerce yapılmış olması zorunludur.

6) Sigorta poliçesi teslim edilmiş olsa bile sigorta priminin tamamı veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise **ilk taksit** ödenmeden sigortacının sorumluluğu başlamaz.

7) Sigorta güvencesi, poliçede farklı bir ibare yok ise Türkiye saati ile öğleyin saat 12.00'de başlar ve öğleyin saat 12.00'de sona erer.

8) **Sigorta Ettiren sözleşme ile kararlaştırılan primi ödemekle yükümlüdür. Türk Ticaret Kanunu'nun 1431. ve 1434. maddeleri gereği Sigorta priminin taksitle ödenmesinin kararlaştırıldığı hallerde riziko gerçekleşince, 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 mütemerret olur. İlk taksiti veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim, zamanında ödenmemişse, sigortacı ödeme yapılmadığı sürece, 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.

9) Prim ve teminat limitleri Amerikan Doları'na endekslidir. Prim ve tazminat ödemelerinde, ödemenin yapıldığı gün Merkez Bankası efektif satış kuru esas alınır.

10) Bu hastalık sigortasında Ömür Boyu Yenileme Garantisi uygulaması veya farklı isim altında Yenileme Garantisi uygulaması yoktur.

11) Bu hastalık sigortasında **başka bir şirketten geçiş ve/veya kazanılmış hak transferi yapılmaz.**

12) Sistemimizde mevcut olan kimlik, adres, telefon vb. bilgilerinizdeki değişiklikleri size daha rahat ulaşabilmemiz için lütfen, Demir Hayat Sigorta A.Ş. adresine, 0212-274 65 85 no'lu faksımıza ve Müşteri Hizmetleri mail adresine yazılı olarak gönderebilirsiniz yada Müşteri Hizmetleri hattımızı arayarak bildirebilirsiniz. Aksi takdirde Şirketimizde kayıtlı adresinize yapılmış tebligatlar geçerli olacaktır

13) İleride doğacak ihtilafları önlemek için prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.

Sigorta için ödenen primler vergiden düşülebilir Bu konuda sigortacınıza danışınız.

14) **Sigorta Şirketi tarafından Özel Şartlarda yapılacak değişiklikleri Sigortalı/Sigorta Ettiren olarak iş bu bilgilendirme formu ile şimdiden kabul etmiş sayılırsınız. Söz konusu kabul, yenilenen poliçeler için de geçerli olacaktır.**

15) Sigortalandıktan sonra www.demirhayat.com.tr adresinden alabileceğiniz kullanıcı adı ve şifreniz ile poliçeniz hakkında detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz.

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

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

18) 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.

Sigorta ettiren ve sigortalı, sözleşme tanzim tarihinden itibaren ilk otuz gün içerisinde iptal talebinde bulunursa ve bu süre içerisinde sigortalılara 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.

E- TAZMİNAT ÖDEMELERİ

1) Sigorta ettiren rizikonun gerçekleştiğini öğrenince durumu gecikmeksizin sigortacıya bildirir Rizikonun gerçekleştiğine ilişkin bildirim yapılmaması veya geç yapılması, tazminattan veya bedelden indirim yoluna gidilir.

2) Sigorta ettiren/sigortalı, tazminat talebine konu olan cerrahi girişimi, ameliyat tarihinden sonra en geç 30 gün içerisinde Sigortacı'ya Tazminat Talep Formu ile bildirmek, Sigortacı tarafından değerlendirme amacı ile talep edilen evrakları iletmek zorundadır.

DEMİR HAYAT SİGORTA A.Ş. CERRAHİ HASTALIKLAR BİLGİLENDİRME FORMU

Demir 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
İç Anadolu Bölge Müd. Ehlîbeyt Mah.,Ceyhan Atuf Kansu Cad.,Tekstilciler sok, Bayraktar Plaza No:17/7,A Blok Kat:3 06520 Balgat
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

Sayfa 2 / 4

3) Sigortalı, sigortacıya tazminat talebi ve tıbbi dokümanları eksiksiz olarak iletmediği tarihten sonraki 30 günlük süre (değerlendirme süresi) sonunda; Sigortacının rizikoya ilişkin incelemelerini tamamlaması, karar vermesi durumunda Sigorta Teminatını almaya hak kazanır Demir Hayat Sigorta, tazminat talebinin değerlendirilebilmesi için sigortalıdan ve/veya 3. kişilerden ek bilgi ve belge isteme hakkına sahiptir.

Sigorta şirketi, özel şartlarda istenilen belgelere ek olarak talep edeceği tüm belgelerin kendisine teslimini takiben tazminat talebini işleme alır ve yapılan masrafa konu olan rahatsızlığı sigorta özel ve genel şartları dahilinde değerlendirerek 7 işgünü içinde tazminatı sigortalıya öder.

4) Tazminatın ödenebilmesi için eksiksiz temin edilmesi gerekli evrakların listesini Özel Şartlardan okuyunuz.

5) Tazminat ödemeleri, satın almış olduğunuz ürüne ait ve size verilecek olan poliçe evraklarında yer alan **belirtilen limit ve oranlar** dahilinde yapılır

F- ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ:

Sigortayla ilgili teknik konularda, yapılacak veya yapılmış sigortacılık işlemlerinin özellikleri ve sözleşmeye konu sigorta teminatı ile sigortanın işleyişi ile ilgili tarafınıza sözlü olarak verilen bilgiler yanında sigortaya ilişkin her türlü bilgi talebi ile şikayetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara da başvuruda bulunabilirsiniz. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 işgünü içinde talepleri cevaplamak zorundadır.

G- İLETİŞİM İZİNLERİ HAKKINDA ONAM

Demir 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.

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 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 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

Paylaştığınız 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,

DEMİR HAYAT SİGORTA A.Ş. CERRAHI HASTALIKLAR BİLGİLENDİRME FORMU

Demir 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
İç Anadolu Bölge Müd. Ehlîbeyt Mah.,Ceyhan Atuf Kansu Cad.,Tekstilciler sok, Bayraktar Plaza No:17/7,A Blok Kat:3 06520 Balgat
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

Sayfa 3 / 4

- 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 aracılılarıyla,
- 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 Hayat Sigorta'ya başvurarak kendisiyle ilgili;

- 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 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 yükümlülöklere 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 :
Yetkili İmza / Kaşe :

Sigortacı veya Acentenin İsmi:
Yetkili İmza / Kaşe

Tarih : / /

DEMİR HAYAT SİGORTA A.Ş. CERRAHI HASTALIKLAR BİLGİLENDİRME FORMU

Demir 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
İç Anadolu Bölge Müd. Ehlîbeyt Mah.,Ceyhun Atuf Kansu Cad.,Tekstilciler sok, Bayraktar Plaza No:17/7,A Blok Kat:3 06520 Balgat
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**