

Seyahat Sigortası Tazminat 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 bildirimin 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.

Seyahat Sigortası Tazminat Taleplerinin Değerlendirilmesi İçin Gerekli Olan Evraklar

Bagajın Kaybı/Gecikmesi ve Eşya Kaybı Tazminat Talepleri İçin Gerekli Olan Evraklar

Seyahat bilet fotokopisi

1. Kimlik fotokopisi
2. Seyahat edilen ülkeye giriş ve çıkış damgasının basılı olduğu ve pasaport sahibi bilgilerini içeren resimli pasaport sayfalarının fotokopisi
3. Bagaj ile ilgili meydana gelecek kayıp ve gecikmelerde havayolu firmasının düzenlediği bagaj kayıp raporu
4. Bagaj ve kişisel eşya kayıplarında kayıp eşyalara ilişkin fiyat içeren detaylı döküm
5. Bagaj içerisinde bulunan eşyaların satın alım faturaları
6. Bagaj gecikmesi nedeni ile yapılan zaruri / acil ihtiyacınızı belgeleyen fatura asılları
7. Bagaj kaybından dolayı havayolu firmasının tarafınıza ödeme yapip yapmadığı gösterir belge
8. Bagajın arama süresinin dolması sonrası, havayolu firması tarafınca düzenlenmiş bagajın bulunamadığına dair yazı
9. Tazminat beyan formunun eksiksiz tanzim edilmiş örneği
10. Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni

Seyahatin İptali/Gecikmesi/Rötarı/Kaçırılması/Yarıda Kesilmesi Tazminat Talepleri İçin Gerekli Olan Evraklar

1. Seyahat bilet fotokopisi
2. Kimlik fotokopisi
3. Seyahat edilen ülkeye giriş ve çıkış damgasının basılı olduğu ve pasaport sahibi bilgilerini içeren resimli pasaport sayfalarının fotokopisi
4. Seyahat edilecek ülke için alınmış vizeyi gösteren pasaport sayfa fotokopisi
5. Tur Sözleşmesi
6. Tur şirketine yapılan ödemeleri belgeleyen dekont ve fatura asılları
7. Tur şirketinin iptal faturası/ geri ödeme makbuzu veya dekontu
8. Seyahatin yarıda kesilmesi/ iptali durumunda, sigortalının /resmi eş/anne/ baba/kardeş/çocuğunun doktor raporu /epikriz/ ölüm raporu ve yakınlıklarını gösteren belge
9. Doğal Afete kaynaklı ise; doğal afetin mahiyeti ve süresi ile ilgili yetkili otoriteden yazılı onay
10. Tazminat beyan formunun eksiksiz tanzim edilmiş örneği
11. Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni

Tedavi Masrafları Tazminat Talepleri İçin Gerekli Olan Evraklar

1. Seyahat bilet fotokopisi
2. Kimlik fotokopisi
3. Seyahat edilen ülkeye giriş ve çıkış damgasının basılı olduğu ve pasaport sahibi bilgilerini içeren resimli pasaport sayfalarının fotokopisi
4. Şikayeti, anamnezi/hikayeyi, konulan teşhisi ve uygulanan tedaviyi içeren epikriz/doktor raporu, tüm tetkik sonuçları ve reçete
5. Sağlık kurumlarına yapılan ödemelere ait faturaların asılları ve ödeme dekontları
6. Tazminat beyan formunun eksiksiz tanzim edilmiş örneği
7. Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni

Kaza Sonucu Sürekli Sakatlık Tazminat Talebi İçin Gerekli Olan Evraklar

1. Seyahat bilet fotokopisi
2. Kimlik fotokopisi
3. Seyahat edilen ülkeye giriş ve çıkış damgasının basılı olduğu ve pasaport sahibi bilgilerini içeren resimli pasaport sayfalarının fotokopisi
4. Şikayeti, anamnezi/hikayeyi, konulan teşhisi ve uygulanan tedaviyi içeren epikriz/doktor raporu, tüm tetkik sonuçları
5. Kazaya ilişkin rapor
6. Savcılık İddianamesi/Kovuşturma Kararı
7. Tüm vücut fonksiyon kaybını yüzdesel olarak gösteren sürekli sakatlık Özürlü Sağlık Kurulu Raporu
8. Tazminat beyan formunun eksiksiz tanzim edilmiş örneği
9. Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni

Kaza Sonucu Yaşam Kaybı Tazminat Talebi İçin Gerekli Olan Evraklar

11. Seyahat bilet fotokopisi
12. Sigortalının ve varislerin kimlik fotokopileri
13. Sigortalının seyahat ettiği ülkeye giriş ve çıkış damgasının basılı olduğu ve pasaport sahibi bilgilerini içeren resimli pasaport sayfalarının fotokopisi
14. Veraset ilamı
15. Vukuatlı aile nüfus kayıt örneği
16. Ölüm Muayene Tutanağı / Otopsi raporu
17. Ölüm gömme izin kağıdı / Defin ruhsatı
18. Kazaya ilişkin rapor
19. Savcılık İddianamesi/Kovuşturma Kararı
20. Tazminat beyan formunun eksiksiz tanzim edilmiş örneği
21. Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni

Cenaze Nakli Tazminat Talebi İçin Gerekli Olan Evraklar

1. Seyahat bilet fotokopisi
2. Kimlik fotokopisi
3. Seyahat edilen ülkeye giriş ve çıkış damgasının basılı olduğu ve pasaport sahibi bilgilerini içeren resimli pasaport sayfalarının fotokopisi
4. Cenaze masraflarını ödeyen kişinin kimlik fotokopisi ve imzalı banka hesap bilgisi
5. Ölüm raporu
6. Ölüm gömme izin kağıdı / Defin ruhsatı
7. Cenazenin ülkeye nakil izin formu
8. Cenaze masraflarına ilişkin (tabut, ulaşım vs.) fatura asılları
10. Tazminat beyan formunun eksiksiz tanzim edilmiş örneği
11. Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni

Önemli Notlar

- 1- Yukarıdaki evraklar standart olup, hasarın miktar ve oluş şekline göre ilave evraklar talep edilebilir. Hasar ihbarının alınması ve hasar dosyasının açılması hiçbir şekilde hasar ve tazmin talebinin 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 akabinde poliçe şartları çerçevesinde değerlendirme yaparak hasarın ödenip ödenmeyeceği veya ödenecekse tutarı gibi hususlarda karar verecektir.

2- T.T.K - MADDE 1446 gereğince;

- (1) Sigorta ettiren, rizikonun gerçekleştiğini öğrenince durumu gecikmeksizin sigortacıya bildirir.
- (2) Rizikonun gerçekleştiğine ilişkin bildirimin 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.

Yanlış Sigorta Uygulamaları Yönetmeliğine göre, sigorta ilişkisi içerisindeki taraflardan ya da bu ilişkide rol oynayan kişilerden bir veya birkaçına haksız menfaat sağlamaya yönelik her türlü fiil Yanlış Sigorta Uygulaması kapsamında olup yanlış sigorta uygulaması şüphesi nedeniyle tazminat talebi reddedildiğinde bu hasar ile ilgili gerekli veriler Sigorta Bilgi Merkezi tarafından tutulan veri tabanına işlenmektedir. Bu veri tabanında sistematik risk değerlendirmesini sağlayan bilgi işlem tabanlı kontroller tesis edilir ve şirketler bu veri tabanındaki bilgileri iş kabulü ve risk değerlendirmelerinde kullanabilirler. Merkez, yanlış sigorta uygulamasının suç mahiyetinde olduğunu tespit ettiği durumlarda keyfiyeti veri tabanındaki bu verileri ilgili adli mercilere ve SEDDK'ya bildirebilir.

Ek Bilgiler

- Tazminata sebep olan olay vukuu bulduktan sonra bizi 444 1 244 numaralı telefonda arayarak ihbarda bulunabilir ve dosyanızın durumu hakkında bilgi edinebilirsiniz. (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 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 üyelimiz mevcut olup, www.sigortatahkim.org sitesinden ayrıntılı bilgi edinebilirsiniz.
- Tazminat ödemeleriniz için, "Tazminat Beyan Form" unda yer alan banka bilgileri alanını doldurunuz. Ayrıca tarafınıza iletilmesi halinde "tazminat makbuzu ve ibranamesini" imzalayarak gönderiniz. Dosyanızın onaylanması halinde tazminatınız havale yolu ile hesabınıza yatırılacağından tazminat beyan formu ve tazminat makbuzu/ibranamesi üzerindeki banka adı, şube adı, IBAN numarasını mutlaka belirtip, ilgili tüm alanları doldurarak imzalayınız.
- Tazminat talebinizin değerlendirilmesi için gerekli olan evrakları en kısa sürede tarafımıza iletiniz.
- Faks ile göndermek istediğiniz evrakın üzerine dosya numarası ve alıcının ismini yazarak 0216 575 97 77 numaralı faks' a gönderiniz ve alındığını teyit ediniz.
- Tazminatın sigortalı dışında bir kişi tarafından tahsili istendiği durumda noterden tasdikli ve "ahzu kabza sulh ve ibra"ya yetkili 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.
- Acil tıbbi nakil teminatının kullanılabilmesi için öncelikle 0216 681 75 45 numaralı telefonlardan Gig Sigorta Asistans Servisinin aranması ve Gig Sigorta A.Ş.'den onay alınması gerekmektedir.
- 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/yazıları istemiyorsanız iletisim@gig.com.tr adresine e-mail ile bildiriniz.

Kişisel Bilgi Paylaşımı:

İşbu Aydınlatma metni, veri sorumlusu sıfatı ile hareket eden GIG SİGORTA A.Ş.'nin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) kapsamında aydınlatma yükümlülüğünün yerine getirilmesi ve Şirketimizin web sitesi ziyaretçileri ve müşterilerinin bilgilendirilmesi amacı ile hazırlanmıştır. Metnin tamamını okumak için bağlantıyı tıklayabilirsiniz.
<https://www.gig.com.tr/uploads/file/kvkk-aydinlatma-metni.pdf>

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.

Şikâyetlerinizi aşağıda yazılı bulunan Şirket irtibat bilgilerimize iletebileceğiniz gibi, yine aşağıda ismi geçen Kurumların ilgili birimlerine de iletebilirsiniz.

K.K.T.C. Maliye bakanlığı Para Kambiyo ve inkişaf Sandığı İşleri Dairesi
Adres: Maliye Bakanlığı Binaları B Blok Kat 4 Lefkoşa / KKTC
Tel : + 90 (392) 228 14 49 / Fax : + 90 (392) 227 91 73 www.kktcparakambiyo.net
Sigorta Tahkim Kurulu;
Adres : II. Selim Caddesi 49 Arca Apt. No:3 Köşklüçiftlik – Lefkoşa
Telefon:+90 (392) 228 09 37 Faks:+90 (392) 228 64 83 E-mail:info@kksrsb.org

İletişim

Ticaret Ünvanı : GİG SİGORTA A.Ş. (Eski Ünvanı Gulf Sigorta A.Ş.) KKTC Şube Müdürlüğü
Y.Ş. No : 399
Sicile Kayıtlı Olduğu Yer : KKTC Şirketler Mukayitliği Lefkoşa
V.Dairesi : KKTC Maliye Bakanlığı Gelir Vergi Dairesi Lefkoşa
Şirket Merkezi : Osman Paşa Cad. No:2 Kat:4 Daire :16
Web Adresi : www.gig.com.tr
Müşteri İletişim Merkezi : 4441244
Telefon : 0 392 227 57 84
Faks : 0 392 227 61 54

Karadeniz ve İç Anadolu Bölge Müd.	Ege Bölge Müd.	Güney Anadolu Bölge Müd.	Güney Marmara Bölge Müd.	İstanbul Bölge Müdürlüğü	K.K.T.C Şube Müdürlüğü
Mustafa Kemal Mah. 2123. Cad. No:2/D Cepa Ofis K:12 1203/1204 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	Kurtuluş Mah. Ziyapaşa Bulvarı, Gezerşen İş Merkezi No: 36, Kat: 6, Daire: 19 Seyhan / ADANA Tel : 0322 459 41 15 – 17 - 20 Faks : 0322 459 42 28	Odunluk Mah. Akpınar Cad. No:15/A K:3 D:15 Efe Towers Nilüfer /Bursa Tel : 0322 459 41 15 Faks: 0322 459 42 28	İnkılap Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No:4 D: 10, 11 ,12 Ümraniye / İSTANBUL Tel: 0216 400 2 400 Faks: 0216 575 9777	Osmanpaşa Caddesi No:2 D:14 Lefkoşa / KKTC Tel: 0392 227 57 84 Faks: 0392 227 61 54

Şikâyet Bildirimi

Her türlü Şikâyet, talep ve önerileriniz "iletisim@gig.com.tr " e-posta adresi veya 444 12 44 numaralı Müşteri İletişim Merkezine iletebilirsiniz.

Şikâyetlerinizi ayrıca Türkiye Sigorta Birliğine (www.tsb.org.tr) Hazine ve Maliye Bakanlığı'na bağlı Sigortacılık ve Özel Emeklilik Düzenleme ve Denetleme Kurumu'na 2011 tarihli Genelgeyle e-devlet üzerinden (<https://www.turkiye.gov.tr/>),

Türkiye Sigorta Birliği adresi: Barbaros Mahallesi Palladium Tower

Kardelen Sokak No: 2 Kat: 27, 31, 34, 35

Ataşehir / İstanbul

Tel: 0 (216) 655 69 00 - 01

Faks: 0 (216) 577 72 55 iletişim kanalları üzerinden iletebilirsiniz.

GEÇMİŞ OLSUN DİLEKLERİMİZLE

**SEYAHAT SİGORTASI
TAZMİNAT BEYAN FORMU**

Değerli Sigortalımız, lütfen aşağıdaki soruları yanıtlayınız.

Ad, Soyad: PNR/Sertifika/Police

No:.....

Ev/İş Tel No:..... Cep Tel No:..... E-posta :

Adres:.....

Size ulaşamadığımızda arayabileceğimiz kişilerin adlarını ve telefon numaralarını belirtiniz:

LÜTFEN, TAZMİNAT TALEBİNİZ İLE İLGİLİ SORULARI YANITLAYINIZ

ÇEK EDİLEN BAGAJIN KAYBI/GECİKMESİ - EŞYA KAYBI

Kaybın/gecikmenin ne zaman ve nerede gerçekleştiğini belirtiniz:

.....

Kaybınızın miktarını belirtiniz: Taşıyıcı firmanın adını belirtiniz:

Bagajınızın size teslim edilmesi gereken tarih/saat/yer:/...../..... :.....

Bagajınızın size teslim edildiği tarih/saat/yer:/...../..... :.....

Havayolundan/Tur Şirketinden aldığınız/alacağınız tazminat tutarını belirtiniz:

SEYAHATIN İPTALİ/GECİKMESİ/RÖTARİ/KAÇIRILMASI/YARIDA KESİLMESİ

Tazminat talebinize neden olan olayın ne sebeple, nerede ve ne zaman gerçekleştiğini belirtiniz :

.....

Vize başvurunuz kabul edildi mi : Evet ☐ Hayır ☐ Evet ise vizenizin geçerli olduğu tarih aralığı:

...../...../.....-...../...../.....

Seyahatiniz için Havayoluna / Tur Şirketine ödediğiniz tutarı belirtiniz:

Havayoluna / Tur Şirketinden geri aldığınız/alacağınız ödeme miktarını belirtiniz :

Seyahatin iptaline/Yarida Kesilmesine sebep teşkil eden hastalığa ilişkin daha önce tedavi olundu mu?: Evet ☐ Hayır

Evet ise; hangi tarihte ve hangi kurumda tedavi olunduğunu belirtiniz :

TEDAVİ MASRAFLARI / KAZA SONUCU SÜREKLİ SAKATLIK

Kaza durumunda,olayın nasıl, ne zaman ve nerede gerçekleştiğini belirtiniz:

.....

.....

Hastalık durumunda, şikayetlerin ilk olarak ne zaman, nerede başladığını ve hangi tanıyla tedavi gördüğünüzü belirtiniz:.....

.....

Aynı tanı/teşhis ile daha önce tedavi gördünüz mü? : : Evet ☐ Hayır ☐ Evet ise; hangi tarihte ve hangi kurumda tedavi olduğunuzu belirtiniz:.....

Seyahat öncesi var olan hastalıklarınızı belirtiniz:

Başka bir Sağlık/Seyahat Poliçeniz var ise; Sigorta Şirketlerinin adlarını belirtiniz:

Tedavi giderlerinizin tutarını ve ödeme yapılıp yapılmadığını, yapıldı ise kim tarafından ne kadar yapıldığını belirtiniz:

CENAZE NAKLİ

Vefat sebebini belirtiniz:

Vefat sebebine ilişkin hastalık nedeni ile daha önce tedavi olundu mu? : Evet ☐ Hayır ☐ Evet ise; hangi tarihte ve hangi kurumda tedavi olunduğunu belirtiniz :

Cenaze nakil masraflarının kim tarafından ödendiğini ve tutarını belirtiniz:

YASAL MASRAFLAR/ KEFALET ÜCRETİ / KAPKAÇ

Olayı anlatınız:

BİLGİLENDİRME : Hasar dosyanıza ilişkin her türlü belge gönderimi, dosyanızın güncel durum bilgisi ve yeni bir hasar kaydına ilişkin ihbarınızı aşağıdaki linkler üzerinden yapabileceğinizi bilgilerinize sunarız.

Hasar dosyası evrak gönderimi : <https://webihbar.gig.com.tr/cn/ce/File>

Dosya durumu sorgusu : <https://webihbar.gig.com.tr/cn/cs/Sufferer>

: <https://webihbar.gig.com.tr/cn/cs/Agent>

Yeni bir ihbarınız için : <https://webihbar.gig.com.tr/cn/ce/ClaimBasicEntry>

Talebinizin onaylanması halinde tazminat ödemesinin havale edileceği **size ait aktif, vadesiz** ve **Türk Lirası** banka hesap bilginizi belirtiniz
Hesap sahibi ismi :Banka Adı :Şube
adı/kodu:.....
IBAN:TR (TR dahil
26 haneli olmalıdır)

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul, beyan ve imzama tasdik ederim. Tazminat ödemesinin beyanlarım doğrultusunda yapılacağını, aksine bir durumun varlığı tespit edildiği takdirde, GIG Sigorta A.Ş.'nin kanuni haklarını kullanmakta serbest bulunduğunu itirazsız ve peşinen kabul, beyan ve taahhüt ederim. Tazminatı talep eden 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 sigortalı/mağdur namına resmi birimlerden talep ve temin edebilir, bu konuda sigortalının ön muvaffakatnamesi, poliçe ve bu beyan formu ile otomatik olarak alınmış sayılmaktadır.

Adınız, Soyadınız:

İmza

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