

[illegible]

6. Sigortalı/ların sağlık durumu

Sıra No (1)	Bugüne kadar geçirdikleri hastalıklar	Devam eden hastalıkları	Devam eden bedensel/zihinsel engelinin niteliği ve derecesi

7. Daha önce yapılmış ferdi kaza sigortalarınız var ve halen devam ediyor ise, lütfen aşağıdaki bilgileri doldurunuz.**Sigortalı/ların**

Sıra No (1)	Sigorta türü (Ferdî kaza/sağlık)	Police no	Teminat limiti	Vade	Sigorta şirketi

(1) : Birden fazla sigortalı olması durumunda 3. sorudaki sigortalı sıra no'suna göre açıklayınız.

8. Sigorta teminat türleri ve limitleri

Ölüm teminatı _____ **TL**

Diğer teminatlar

(Diğer teminatlar, ölüm teminatının belirli yüzdeleri ile sınırlıdır; ancak bu limitler tarifede belirtilen maktu değerleri aşamaz.)

Sürekli sakatlık teminatı	Ölüm teminatına eşit	Ani hastalık	Ölüm teminatının	% 20'si
Tedavi masrafları	Ölüm teminatının	Seyahatin iptali	Ölüm teminatının	% 20'si
Nakil masrafları	Ölüm teminatının	Bagaj sigortası	Ölüm teminatının	% 20'si
Refakatçi gideri		Taşınan para	Ölüm teminatının	% 10'u
Azami	Ölüm teminatının	Üçüncü kişi sorumluluk	Ölüm teminatının	% 10'u
Gündelik	Azami teminat limitinin	(Bedeni ve maddi zararlarda kaza başına tek limit)		
Cenazenin getirilmesi	Ölüm teminatının			

Beyanınıza dayanılarak düzenlenecek poliçenizdeki teminatların kapsamı, hasar bildirim ve tazminat esasları hakkındaki ayrıntılı bilgiler, poliçenizle birlikte size verilecek olan Genel Şart, Özel Şart ve Klozlarda yer almaktadır.

Bu form, imzalanmasına rağmen teklif sahibi ve/veya sigortacı için sigorta sözleşmesinin gerçekleşmesi açısından bağlayıcı olmayacaktır.

Bu soru formunda beyan olunan değerlerin/bilgilerin doğru, tam ve gerçeğe uygun olduğunu ve gerçeğe aykırı beyanda bulunduğum takdirde sigorta sözleşmesinden doğan tüm haklarımdan peşinen vazgeçtiğimi kabul ve beyan ederim.

Kaynak: Anadolu Sigorta A.Ş.

Ödeme Türü

- ☐ Peşin
☐ Vadeli

Ödeme Şekli

- ☐ Nakit ☐ Kredi kartı
☐ Çek ☐ Türkiye İş Bankası hesabı

UYARI: Kredi kartı veya hesaba ödeme, ancak poliçe numarasını taşıyan Kredi Kartı veya Otomatik Ödeme Talimat Formu doldurulması halinde geçerlidir.

Tarih

Sigorta Ettiren (İmza - Kaşe)