

YABANCI UYRUKLULAR SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen kişilere, yapılacak sözleşmeye ilişkin hususlarda genel bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

- Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;
Ticaret Ünvanı :
Adresi :
Tel & Faks no. :
- Teminatı veren sigortacının;
Ticaret Ünvanı : Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi
Adresi : Rüzgârlıbahçe Mah. Kavak Sok. No:31 34805 Kavacık/İSTANBUL
Tel & Faks no. : 0850 744 0 744, faks: 0850 744 0 745
MERSİS no : 2136-7142-9673-9572

B. UYARILAR

- Yabancı uyruklular sağlık sigortası ürünlerine ait primler; yaş, cinsiyet, seçilen ürünlerdeki teminat limiti, teminat yapısı ve ödeme oranları, ürünün geçerli olduğu anlaşmalı sağlık kuruluşları (network) ve tedavi maliyetlerinin artış oranları çerçevesinde belirlenmektedir.
- Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Yabancı Uyruklular Sağlık Sigortası Özel Şartlarında yazılı hususları dikkatlice okuyunuz. Bu dokümanlar poliçeniz ile birlikte teslim edilecektir. Bilgilendirme formu poliçe, Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Yabancı Uyruklular Sağlık Sigortası Özel Şartları ile bir bütündür. Tüm bu dokümanlara Anadolu Sigorta web sitesinden de ulaşılabilir.
- Sağlık sigortası yaptırmak için dolduracağınız başvuru formundaki sorulara tam ve doğru yanıtlar vermeniz gerekmektedir. Ayrıca, sözleşmenin kurulması sırasında ve/veya, sigorta süresince bir rizikonun gerçekleşmesi durumunda yasanın öngördüğü en kısa sürede sigortacıya rizikonun bildirilmesi gerekmektedir. Eksik veya yanlış bilgi vermektense kesinlikle kaçınılmalıdır. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir, poliçenin iptali ve/veya ilgili hastalıklar için ek prim veya muafiyet uygulaması yapılabilir.
- Sağlık sigortası teminatı, sigortalı tarafından doldurulan başvuru formunun Anadolu Sigorta tarafından kabul edilip, poliçenin tanzim edilmesi ve primin tamamının ödenmesi koşulu ile başlar. Aksi kararlaştırılmadıkça, primin tamamı ödenmediği takdirde poliçe teslim edilmiş olsa dahi Anadolu Sigorta'nın sorumluluğu başlamaz.
- Yabancı Uyruklular Sağlık Sigortası sözleşme süresi 1 yıldır. Sigortalının, saat ayrımı olmaksızın poliçede yazılı olan başlangıç tarihinde yapmış olduğu sağlık giderleri teminat limiti, poliçe özel ve genel şartları dahilinde ödenir. Ancak sigortalının, saat ayrımı olmaksızın poliçede yazılı olan bitiş tarihinde, yapmış olduğu sağlık giderleri poliçe kapsamında değildir. Poliçenin yenilenmesi için tarafların bu hususta açıkça anlaşmış olmaları gerekir. Yeni dönem için taraflar açıkça anlaşmış olsalar dahi, Anadolu Sigorta'nın sorumluluğu ancak yeni döneme ait primin ödenmesi koşulu ile başlar.
- İleride doğabilecek bir takım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde ödeme belgesi almayı unutmayınız.

YABANCI UYRUKLULAR SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

7. Sözleşmenin riziko gerçekleşmiş olmaksızın feshedilmesi hâlinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim, gün sayısı üzerinden hesap edilerek fazlası sigorta ettirene iade edilir veya bu tarihe kadar ödenmeyen eksik prim, geçen gün sayısı hesap edilerek sigortacıya ödenir. Sözleşmenin bitim süresinden önce ancak bir rizikonun gerçekleşmesi sonrasında feshedilmesi halinde, sigortacı kararlaştırılan toplam primin o riziko için ödenecek tutarla orantılı bir kısmına hak kazanmış olur.
8. Poliçe kapsamında bulunan sigortalılardan herhangi birinin, poliçe genel şartlarına ve uygulama esaslarına ters düşen, kasıtlı olarak yarar sağlama amacı güden bir girişimde bulunması durumunda, poliçe kapsamında bulunan bu sigortalının poliçesi derhal iptal edilecektir.
9. Anadolu Sigorta, bir tazminat talebinin işlem görmesi sırasında gerekli gördüğü takdirde, sigortalıyı belirleyeceği doktora muayene ettirme hakkına sahiptir. Anadolu Sigorta, gerek görmesi halinde, sigortalının sağlık giderlerini ödemediği önce inceleme yaptırabilir. Ayrıca, sigorta süresi öncesi ve sonrasında, sigortalının yazılı onayı alınarak, sigortalıyı tedavi eden tüm doktorlar, sağlık kuruluşları, Sosyal Güvenlik Kurumu, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, kamu kuruluşları ve sigortacılık hizmetiyle ilişkili üçüncü şahıslardan sigortalının sağlık özgeçmişini hakkında bilgi ve kayıt kopyalarını isteme hakkına da sahiptir. Anadolu Sigorta, sigortalılarının sağlık bilgileri ile ilgili her türlü detayı Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi'ne ve sigortacılık hizmetiyle ilişkili üçüncü şahıslara aktarabilecektir.
10. Anadolu Sigorta, sigorta kapsamına almadan önce sigortalı adaylarından, belirlediği tetkikleri belirlediği sağlık kuruluşlarında yaptırmalarını isteyebilir. Bu durumda ön tetkik bedeli Anadolu Sigorta tarafından karşılanır. Ancak sigortalı adayının başvuru formunda eksik veya yanlış beyan vermesi ve bu hastalığın ön tetkik sırasında ortaya çıkması sonucunda, bu hastalık kapsam dışı bırakıldığı için sigortalı adayının sigortalanmaktan vazgeçmesi halinde, ön tetkik bedeli sigortalı adayı tarafından ödenecektir. Bu nedenle sigortalı adayının kredi kartından çekilen prim tutarından ön tetkik bedeli düşülecek, prim tutarının geri kalanı sigortalı adayına iade edilecektir. Sigortalının Anadolu Sigorta'ya sağlık geçmişi bilgilerine erişim yetkisi vermediği durumlarda, Anadolu Sigorta, ihtiyaç görmesi halinde, sigortalının sağlık durumunun tespiti için hekim görüşünün alınmasını isteyebilir. Bu halde, bahse konu işleme ilişkin masraflar sigorta ettiren ve sigortalı tarafından karşılanır.
11. Yabancı Uyruklular Sağlık Sigortası kapsamında sigortalı olduğu süre içinde önemli bir hastalığı ortaya çıkan sigortalıların bir sonraki sene yenilenen poliçelerinde, bu hastalıkları için hastalık ek primi alınabilmektedir.
12. Anadolu Sigorta, Poliçe Özel Şartlarını ve Poliçenin Kapsamını değiştirmekte serbesttir. Ancak bu değişiklikler sigortalının sözleşmesinin yenilenme tarihinde ve poliçenin yenilenmesi durumunda yürürlüğe girer.
13. Anadolu Sigorta, anlaşmalı sağlık kuruluşlarını değiştirme hakkına sahiptir. Güncel anlaşmalı sağlık kuruluşlarımız www.anadulusigorta.com.tr adresinde yer almaktadır.
14. Poliçelerin sigortalının talebi ile sonlandırılabilmesi için aşağıdaki koşulların gerçekleşmesi gerekmektedir:
 - * İkamet izin süresini kapsayan yeni bir özel sağlık sigortası sözleşmesinin Şirkete ibrazında,
 - * İkamet izninin iptalinde,
 - * 5510 sayılı Sosyal Sigorta Ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince Genel Sağlık Sigortası kapsamına dahil olduğunu gösterir belge ibrazında.

YABANCI UYRUKLULAR SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

C. GENEL BİLGİLER

1. Yabancı Uyr uklular Sağlık Sigortası poliçesi, 6/6/2014 tarih ve 9 sayılı İkamet İzni Taleplerinde Yap ıt ırılacak Özel Sağlık Sigortalarına İlişkin Genelge de belirlenen asgari teminat yapısını kapsamaktadır.

Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi (Anadolu Sigorta), Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Anadolu Sigorta Yabancı Uyr uklular Sağlık Sigortası Özel Şartları çerçevesinde sigortalının, sigorta başlangıç tarihinden sonra ortaya çıkan hastalıklarına ait muayene, tetkik ve tedavi giderlerini, poliçesinde belirtilen teminatların kapsamı ve limitleri dahilinde tazmin eder. Bu poliçe kapsamında ödeme yapılabilmesi için, sigortalının muayene, tetkik ve tedavilerinin, poliçenin geçerli olduğu tarihler arasında gerçekleştirilmiş olması gerekmektedir. Belirtisinin/bulgusunun veya teşhisinin ve/veya tedavisinin başlangıç sigorta başlangıç tarihi öncesine dayanan rahatsızlıklar ve bunlara bağlı olarak gelişen rahatsızlıklara (komplikasyonlara) ilişkin tüm giderler ve Yabancı Uyr uklular Sağlık Sigortası Özel Şartları'nda yer alan "poliçenin kapsamı dışındaki halleri" kapsamamaktadır. Teminat dışı haller için Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Yabancı Uyr uklular Sağlık Sigortası Özel Şartları'na bakınız.

2. Yabancı Uyr uklular Sağlık sigortası kapsamında sadece yabancı uyruklu kişiler sigortalanabilecektir. T.C vatandaşları bu poliçe kapsamında sigortalanamamaktadır. Bu poliçe sadece Türkiye Cumhuriyeti (T.C) sınırları içinde geçerli olup, yurt dışında geçerli olamayacaktır. KKTC yurt dışı olarak kabul edilmektedir.
3. Şirketimizde, bireysel özel sağlık sigortası poliçesi olan kişilerin, bireysel Yabancı Uyr uklular Sağlık sigortasına geçişlerinde Şirketimiz tarafından risk değerlendirilmesi yapılacaktır.
4. Türk Ticaret Kanunu'nun 1513. Maddenin 1. fıkrasında yer alan c ve d maddelerince ödenmesi gereken "sigortalının, hastalık sonucu çalışamaması nedeniyle elde edemediği kazançlar için kararlaştırılan günlük iş görememe parası" ve "sigortalının, bakıma ihtiyaç duyar duruma geldiği takdirde, bakım nedeniyle doğan giderler veya kararlaştırılan gündelik bakım parası" poliçe kapsamında karşılanmamaktadır.
5. Aşağıda belirtilmiş olan, sigorta başlangıç tarihinden sonra ortaya çıkan rahatsızlıkların muayene, tetkik ve tedavi giderleri ile bu rahatsızlıklara bağlı oluşacak komplikasyonların muayene, tetkik ve tedavi giderleri, sigorta başlangıç tarihinden itibaren 1 yıl süreyle poliçe kapsamı dışındadır. Aşağıda belirtilmiş olan hastalıklarla ilgili gerçekleşebilecek acil durumlarda da 1 yıllık bekleme süresi geçerli olacaktır.
 1. Siğil, lipom, kist sebace(yağ bezesi),
 2. Varis , anorektal hastalıklar (hemoroid, anal fissür, fistül, anal abse, vb.), sinüs pilonidalis (kist dermoid sakral), kist hidatik, kolonoskopi ve gastroskopilerde polipektomi ve anjiyodisplazide uygulanan APC işlemleri, her türlü fıtık (karın içi organ fıtığı, vb.), safra kesesi, tiroid ve meme hastalıkları,
 3. Burun, bademcik, geniz eti, sinüzit, işitme kusuru ile ilgili tüm giderler, kulak tüpü takılması, timpanoplasti, vb),
 4. Katarakt ameliyatı, glokom,
 5. Rahim, yumurtalık, sistorektosel, bartholin kisti,
 6. Trigger finger, her türlü tuzak nöropati, ganglion, kistik higroma, morton nöroma,
 7. Üriner sistem taşı hastalıkları, hidrosel, prostat,
 8. Omurga ve disk hastalıkları, faset denervasyon, sinir blokajı,
 9. Her türlü organ nakli (transplantasyon)



YABANCI UYRUKLULAR SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

11. Tansiyon hastalıkları,
 12. Şeker hastalığı,
 13. Kalp hastalıkları,
 14. Bütün endoskopik ve girişimsel tanı işlemleri,
 15. Her türlü kanser,
 16. Ülser, Gastroözofajjal reflü,
 17. Fizik Tedavi,
 18. Rehabilitasyon.
 19. Diz (menisküs lezyonu, bağ yırtığı, vb.), omuz, kalça, dirsek ve benzeri tüm eklem hastalıkları.
6. Diğer sigorta şirketlerinde sigortalı iken o şirketteki poliçelerini yenilemeyerek, yeni dönemde Anadolu Sigorta'ya Yabancı Uyruklular Sağlık Sigortası yaptırmak isteyen kişilerin kazanılmış hakları Anadolu Sigorta tarafından devir alınmayacaktır.
7. Yabancı Uyruklular Sağlık Sigortası poliçesi kapsamında verilen tüm teminatlar aşağıda belirtilmektedir.
- a. Yatışsız Tedavi Teminatları
 - Doktor Muayene
 - İlaç (ayakta)
 - Tanı (ayakta)
 - Fizik Tedavi
 - Rehabilitasyon
 - Küçük Müdahale
 - b. Yatışlı Tedavi Teminatları
 - Ameliyat
 - Hastane oda-yemek-refakatçi
 - Doktor takibi
 - İlaç (yatarak)
 - Tanı (yatarak)
 - Yoğun Bakım
 - Kemoterapi- Radyoterapi-Diyaliz
 - c. Diğer Teminatlar
 - Trafik Kazası Sonucu Dış Tedavi
 - Evde bakım
 - Suni uzuv
 - Ambulans
 - Yardımcı tıbbi malzemeler
8. Anadolu Sigorta, Yabancı Uyruklular Sağlık Sigortası kapsamında "Yenileme Garantisi" uygulamamız bulunmamaktadır.
9. Bir yıllık poliçe dönemi içinde hastanede yatış süresi 180 gün ile sınırlıdır. Yoğun bakım giderleri, sigortalının sağlık kuruluşlarında yoğun bakım ünitesinde yatışına neden olan vakalarda, toplam yatış süresi olan 180 günden düşülerek, en fazla 90 güne kadar poliçede belirtilen limit ve poliçe özel ve genel şartları dahilinde ödenir.

YABANCI UYRUKLULAR SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

10. 18 yaşından küçük çocuklar bu poliçe kapsamında tek başlarına sigortalanamazlar. 18 yaşından küçük çocukların ebeveynlerinden biriyle birlikte poliçe kapsamında yer alması gereklidir. Yeni doğan bebekler, doğum tarihlerini takiben en erken 14. gün itibarıyla poliçe kapsamına alınabilirler.
11. Poliçeler bitimini takiben en geç 30 gün içinde yenilenmelidir.
12. Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun ve bağlı mevzuat hükümleri gereği; sigortayı ticari veya mesleki amaçlarla yaptırmış olmayan (tüketici niteliğini taşıyan) Sigorta Ettiren, sözleşme kurulduktan sonra herhangi bir gerekçe göstermeden ve cezai şart ödemedenden finansal hizmetlere ilişkin mesafeli sözleşmelerde 14 gün, taksitli satış sözleşmelerinde 7 gün içerisinde cayma hakkını kullanabilir. Cayma hakkı bildirimini, www.anadolusigorta.com.tr adresindeki beyan formu doldurularak veya açık bir beyan ile bilgi@anadolusigorta.com.tr adresine iletilmesi gerekmektedir. Geçerlilik süresi bir aydan az mesafeli sigorta sözleşmelerinde ve sigorta ettirenin onayı ile sigorta teminatının başladığı taksitli sigorta sözleşmelerinde cayma hakkı kullanılamaz. Taksitli sigorta sözleşmelerinde, ilk taksiti ödeyen sigorta ettirenin sigorta teminatının başlamasına onay vermiş olduğu kabul edilir. Mesafeli sigorta sözleşmelerinde tahsil edilen prim tutarı, cayma bildirimini ulaşması sonrasında iade edilecektir. Zorunlu sigortalarda özel mevzuat hükümleri uygulanacaktır.
13. Sigortalının anlaşmalı kurumda yürütülen tedavisi sırasında oluşabilecek tıbbi hataların her türlü sorumluluğu resmi kurumlarca belirlenen hata oranında anlaşmalı kuruma ve doktoruna aittir. Anadolu Sigorta'nın tıbbi hatalar nedeniyle hiçbir şekilde sorumluluğu ve doğabilecek zararı tazmin yükümlülüğü bulunmamaktadır.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgeleri poliçeniz ile birlikte isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda en kısa zamanda sigortacıya bilgi veriniz.
3. Bildirim esnasında sigortalının yönlendirmesi çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, poliçe koşulları çerçevesinde tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

E. TAZMİNAT

1. Teminatların hepsi için geçerli olmak üzere, yurt içindeki anlaşmalı sağlık kuruluşlarında kadrolu olmayan doktorların yapacakları tüm tetkik ve tedavi işlemleri için bu doktorlara ve ekibine (asistan, anestezi uzmanı) ödenecek ücret; poliçede belirtilen ödeme oranları dahilinde anlaşmasız kurum limitinden düşülecek ve Anadolu Sigorta'nın sağlık kuruluşu ile imzaladığı sözleşmede belirtilen ücretler kadar olacaktır.
2. Anlaşmalı olmayan sağlık kuruluşlarında ya da muayenehanelerde, doktor ve ekibinin (asistan, anestezi uzmanı) yaptığı tedaviye yönelik işlemler için ödenecek doktor ücreti; poliçede belirtilen ödeme oranları dahilinde anlaşmasız kurum limitinden düşülecek ve Türk Tabipler Birliği Asgari Ücret Tarifesinde belirtilen tutar kadar olacaktır.
3. Poliçede yer alan teminatlar yurtdışında geçerli olmayacaktır.
4. Tazminat ödemesine ilişkin bilgiler Sigorta Bilgi Merkezi'ne aktarılacaktır.

YABANCI UYRUKLULAR SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

- Akdedilecek sözleşmede uygulanacak muafiyet ve uygulama koşulları poliçede belirtilecektir.
- Tazminatın ödenmesi için aşağıda belirtilen belgelerin Anadolu Sigorta'ya ulaştırılması gerekmektedir.
 - Tazminat Talep Formu (Tazminat Talep Formu'nun ilgili bölümlerinin sigortalı, doktor veya tedavi görülen sağlık kuruluşu tarafından doldurulmuş ve imzalanmış olması gerekmektedir.),
 - Tüm giderlerin fatura asılları ve fatura dökümleri,
 - Yatışlı tedavilerde operasyon raporu ve/veya hasta çıkış epikrizi,
 - Rahatsızlığın teşhisine ilişkin tetkiklerin sonuçları,
 - Tedavi gerektiren durumun trafik kazası sonucu meydana gelmesi halinde, alkol raporu, adli rapor ve trafik kazası raporu; trafik kazası dışında bir kaza olması durumunda ise alkol raporu, adli rapor ve sigortalı beyanı,
 - Reçetenin aslı, ilaç kupürleri ve eczaneden alınan kasa fişi veya fatura, (ilaç kupürlerinin reçeteye yapıştırılarak gönderilmesi),
 - Sinüzit ameliyatlarından önce sigortalıya ait paranazal sinüs tomografisinin aslı,
 - Fizik tedavilerinde, tedaviyi gerektiren görüntüleme sonuçları (MR, tomografi, ultrason vb) ve ayrıntılı doktor raporu (fizik tedavinin kaç seans gerekli olduğu, bir seansta yapılması gerekli tedavinin ayrıntılı dökümü),
 - J. Kemoterapi tedavi şeması.
- Sigortacı; Tahkim sistemine üyedir.

G. İNDİRİM VE EK PRİM UYGULAMALARI

Yabancı Uyruklular Özel Sağlık Sigortası poliçelerinde; aile indirim, hasarsızlık indirim, tazminat ek primi, mensup ve ilişkili kurum indirim uygulaması söz konusu değildir.

- Poliçenin yenilendiği her sene geçerli olacak ek prim oranı, her bir hastalık için %50'yi aşmamaktadır.
- Belirtisinin/bulgusunun veya teşhisinin ve/veya tedavisinin başlangıcı sigorta başlangıç tarihi öncesine dayanan rahatsızlıklar ve bunlara bağlı olarak gelişen rahatsızlıklara (komplikasyonlara) ilişkin tüm giderler, yapılan risk değerlendirmesi sonucunda, uygun bulunması halinde, belirli oranlarda hastalık ek primi uygulanarak poliçe kapsamına dahil edilebilmektedir. Hastalık başına, baz primin en fazla %200'ü oranında hastalık ek primi uygulanabilecektir. İnsiyatif Anadolu Sigorta'ya aittir.
- Aktüeryal olarak hesaplayacağımız tarife baz primleri, poliçelerinin yenileme döneminde azami %50 oranında artacaktır. Azami artış oranı olan %50, enflasyon oranının %15'i geçmeyeceği varsayımıyla belirlenmiş olup, enflasyonun bu oranın üzerinde olması durumunda, aradaki fark %50 üzerine eklenecektir.

YABANCI UYRUKLULAR SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

H. KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ, AKTARILMASI VE İLGİLİ KİŞİNİN HAKLARI

Sigortacı, veri sorumlusu sıfatıyla kişisel verilerin işlenmesi ve aktarımı süreçlerinde, verilerin hukuka aykırı olarak kullanılmasını önlemek, muhafazasını sağlamak ve mevzuat uyarınca uygun güvenlik düzeyini sağlamak için gerekli tüm tedbirleri almaktadır. Kişisel veriler, sigortacılıkta risk değerlendirmesi yapılması, sigorta sözleşmesinden kaynaklanan hakların kullanılması ve yükümlülüklerin yerine getirilmesi, sigorta işlemleri ile sigorta işlemleri kapsamındaki planlama ve istatistik çalışmalarının yapılması ve kişiye özel fırsatların geliştirilebilmesi için işlenmekte, Sigortacılık Kanunu ve diğer mevzuat hükümleri çerçevesinde yetkili acenteler, reasürörler, eksperler, asistans şirketleri, aktüerler, destek hizmet sağlayıcıları ve Kamu kurum ve kuruluşları ve sair ilgili kişi ve veya kurumlara aktarılabilir.

Kişilerin ırkı, etnik kökeni, siyasi düşüncesi, felsefi inancı, dini, mezhebi veya diğer inançları, kılık ve kıyafeti, dernek, vakıf ya da sendika üyeliği, sağlığı, cinsel hayatı, ceza mahkumiyeti ve güvenlik tedbirleriyle ilgili verileri ile biyometrik ve genetik verileri özel nitelikli kişisel veridir. Özel nitelikli kişisel verilerden sağlık ve cinsel hayata ilişkin olanlar ancak onay verilmesi durumunda işlenebilir.

Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi'nden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan, Sağlık Bakanlığı'ndan, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM, sigorta şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

Kişisel veriler işleme amacı dışında kullanılmamakta ve rıza yahut ilgili mevzuatta öngörülen bir diğer sebep olmaksızın 3. kişilere aktarılmamakta ve/veya ifşa edilmemektedir. Sigortacılık Kanunu ve diğer mevzuat hükümleri çerçevesinde ilgili kişi ve veya kurumlar, Kamu kurum ve kuruluşları ve yargı mercileri ile paylaşılması zorunlu olan bilgiler son cümleden muaftır.

Kişisel bilgi sahibinin, kişisel verilerin işlenmesi ile ilgili vermiş olduğu her türlü onaydan tamamen veya kısmen feragat etme hakkı bulunmaktadır. Bunun dışında ayrıca, kişisel verilerin işlenip işlenmediğini; işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme, hangi kişisel verilerin işlendiğini; işleme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını; yurtiçinde veya yurtdışında bilgilerin üçüncü kişilere aktarılıp aktarılmadığını ve aktarıldı ise bu üçüncü kişileri ya da kişi kategorilerini öğrenmek; kişisel verilerin eksik veya yanlış olması halinde bunların düzeltilmesini; değişmesi halinde güncellenmesini; işlemeyi gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde kişisel verilerin silinmesi ya da yok edilmesini; düzeltme/silme/yok etme işlemlerinin, kişisel verilerin aktarıldığı 3. kişilere bildirilmesini talep etmek; işlenen kişisel verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhe bir sonucun ortaya çıkması durumunda buna itiraz etmek ve kişisel verilerin mevzuata aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğranılması halinde zararın giderilmesini talep etme hakkı, Sigortacı'nın mevzuattan ve işbu Form'dan doğan hakları saklı kalmak üzere, bulunmaktadır. Sigortacı'nın makul olmayacak düzeyde yinelenen, orantısız düzeyde teknik çaba gerektiren, başkalarının gizliliğini tehlikeye atan veya başka şekilde aşırı derecede zor olan istekleri reddetme hakkı saklıdır.

YABANCI UYRUKLULAR SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

I. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

1. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikayetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres : Pazarlama ve Müşteri Yönetimi Müdürlüğü, Rüzgârlıbahçe Mah.
Kavak Sok. No:31 34805 Kavacık/İSTANBUL

Tel & Faks no. : 0850 744 0 744/7825; faks: 0850 744 0 136

E-mail : <http://www.anadolusigorta.com.tr> internet adresinden
Bize Ulaşın/Şikayet ve Önerileriniz linki

Sigorta Ettirenin, Adı Soyadı ve imzası

Sigortacı veya acentenin kaşesi ve yetkilinin imzası

Tarih : ___/___/_____

Tarih : ___/___/_____

Bu bilgilendirme formundaki bilgiler, formun her iki tarafça imzalandığı gün itibarıyla geçerlidir. Sigorta ettiren tarafından imzalanan form, poliçeyi düzenleyen sigortacı/acenteye teslim edilmelidir.