

**SOMPO SİGORTA TRAFİK SİGORTA POLİÇESİ**

MÜŞTERİ NO	ACENTE NO	POLİÇE NO	EKBELGE NO	YENİLEME NO	BAŞLANGIÇ TARİHİ	BİTİŞ TARİHİ	SÜRE
8871492005	414308	311000108008757	0	0	08/01/2021	08/01/2022	365 Gün

Sigortalı

ADI SOYADI / ÜNVANI : SERKAN SÖKELİ
ADRESİ : GÜZELYALI MH. 42 SK. 26 BN. 3 DR. İZMİR/KONAK

TC KİMLİK NO : 17*****44

Risk Bilgileri

Marka/Tip : DACIA DOKKER COMBI Kullanım Tarzı : KAMYONET	Model : 2016 Plaka No : 35 ATC212 Motor No : K9KC612D362020 Şasi No : UU10SDMLG56065092 Koltuk Adedi : 5 Hasarsızlık/Hasarlılık Oran : 5. KADEME Tip : SD Cinsi : KAMYONET
Trafik Tescil Tarihi : 25/12/2020 Trafiğe Çıkış Tarihi : 26/12/2016 Tramer Belge Tarihi/No : 08/01/2021 / 197913933 EGM Marka Bilgisi : DACIA EGM Model Yılı : 2016	

Teminatlar

Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk	
Maddi Hasar Araç Başına :	43.000,00 TL
Maddi Hasar Kaza Başına :	86.000,00 TL
Ölüm ve Sakatlanma Kişi Başına :	430.000,00 TL
Ölüm ve Sakatlanma Kaza Başına :	4.300.000,00 TL
Sağlık Gideri Kişi Başına :	430.000,00 TL
Sağlık Gideri Kaza Başına :	4.300.000,00 TL

Prim

Trafik Prim :	949,88 TL
SGK Payı :	105,54 TL
Toplam Net Prim :	1.055,42 TL
T.H.G. Fonu :	52,77 TL
G.H.K.P. :	21,11 TL
Gider Vergisi :	52,77 TL
Toplam Brüt Prim :	1.182,07 TL

Sompo Sigorta A.Ş.; Sigorta Ettirenin beyanına istinaden işbu poliçede belirtilen aracın işletilmesinden doğan zararları, Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası genel şartlarına ve 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanununa göre işletene düşen hukuki sorumluluğu yukarıda belirtilen zorunlu sigorta limitlerine kadar teminat altına alır. Sözleşme süresi içinde Hazine Müsteşarlığının bağlı bulunduğu Bakanlıkça teminat tutarları artırıldığı takdirde, bu poliçede yazılı teminat tutarları herhangi bir işleme gerek kalmaksızın ve ek prim almaksızın yeni teminat tutarları üzerinden geçerli olur. Sigorta priminin tamamının, primin taksitle ödenmesi kararlaştırılmışsa peşinatın (ilk taksit) akit yapılır yapılmaz ve en geç poliçenin teslimi karşılığında ödenmesi gerekir. Bu sigorta poliçesinin net primi, ilgili mevzuatta belirlenen oran ile, SGK'ya aktarılmaktadır. Bu nedenle, işbu poliçede sigortacının sigortalılara ve hak sahiplerine karşı sağlık ve/veya tedavi giderleri bakımından bir yükümlülüğü bulunmamaktadır. Sigorta eksperinin sigorta ettiren veya sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişiler tarafından tayin edilmesi halinde ücret, sigorta ettiren veya sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişi tarafından ödenir. Bu atama sigortalının ihbar yükümlülüğünü ortadan kaldırmaz. 3. şahıs zarar gören tarafından eksper atanması halinde, eksper ücreti atayan tarafça karşılanacaktır. Sigorta ettiren ve/veya Sigortalı, Sigortacının ve/veya Sigortacı adına hareket edenlerin, sigorta poliçesinin tanzimi dolayısıyla öğrenmiş olduğu her türlü bilgi ve/veya belgeyi; 5684 sayılı Sigortacılık Kanunu 31/A ve 31/B maddeleri ve sair mevzuat gereği veya adli, idari, resmi veya düzenleyici bir makamın emrini veya kararlarını yerine getirmek amacıyla paylaşmasına muvafakat etmiş, rıza göstermiştir. İşbu poliçenin başlangıç tarihi, tanzim tarihinden sonra ise; teminat poliçedeki vade başlangıcı tarihi, öğlen saat 12.00 de başlar. Poliçedeki vade başlangıcı, tanzim tarihi aynı gün ise teminat poliçenin tanzim edildiği tarih ve saatte başlar ve her halükarda bitiş tarihi olarak yazılı gün, öğlen saat 12.00 de sona erer. Tanzim tarihinden önce gerçekleşmiş hasarlar poliçe vade başlangıcından sonra olsa dahi teminat haricidir. 7/24 **maddi** hasar bildirim hattı 0850 250 8181 olup, **bedeni hasarlara ve değer kaybı hasarlarına** ilişkin ihbarlar Trafik Sigortası Genel Şartlarının "C.5. TEBLİĞ VE İHBARLAR" başlıklı maddesinde belirtildiği üzere **noter eliyle veya taahhütlü mektupla** yapılır. Şirkete **imza karşılığı ile elden verilen mektup veya telgrafla** yapılan bildirimler de taahhütlü mektup hükmündedir. **Değer kaybı hasar ihbarları** eksik evrak söz konusu olmayacak şekilde **e-posta yolu ile** de yapılabilir.

SBM_TRAMER_NO 400910655 **BIM_REF_NO** 00ZcrbJYhFabZSoAs4seoGaTToJeO6hk0O0sqReLitY=
011:3408/01/2021 / 0 / 08/01/2021 Düzenleme Tarihi ve Saati 08/01/2021 Düzenleme Yeri ANKARA

ASİL
ACENTE LEVHA NO : T08610-2DH7
TEKNİK PERSONEL ADI SOYADI : EBRU KAPLAN ŞAHİN

TEK. PERSONEL KAYIT NO : 200922435

SOMPO SİGORTA A.Ş.
FREKANS GRUP SİGORTA ARACILIK
HİZMETLERİ LTD.ŞTİ.
Tel : 312 4240891
Faks: 312 4240893