



İSTEK DIŞI İŞSİZLİK TAZMİNATI TALEPLERİNDE YAPILMASI GEREKENLER

Değerli Sigortalımız,

Aşağıdaki hususlar size tazminat talebinizin takibi açısından kolaylık sağlayacağından lütfen dikkatlice okuyunuz.

- Tüm yazışma ve görüşmelerde dosya numarası kullanılacağından, dosya numaranızı görüştüğünüz kişiden mutlaka alınız.
- Sizden talep etmiş olduğumuz orjinal hasar evraklarının ve tazminat beyan formunun doldurulmuş halinin en kısa sürede aşağıdaki adrese intikalini sağlayınız.
- Tazminat talebiniz sonrası açılan dosyanızın durumu hakkında bilgi almak için 444 1 244 numaralı telefonu arayabilirsiniz.
- Tazminat ödemeleriniz için, ilgili tazminat beyan formu üzerine banka adını, şube adını/kodunu ve hesaba ait IBAN'ı mutlaka yazınız ve ilgili yerleri doldurarak imzalayınız.
- Faks ile göndermek istediğiniz evrakın üzerine dosya numarası ve alıcının ismini yazarak (0212) 236 49 50 numaralı faks'a gönderiniz ve alındığını teyit ediniz.
- Tazminatınız, poliçenizin Genel ve Özel Şartları dahilinde, tüm evraklarınızın dosyaya intikalini müteakip en kısa süre içerisinde tarafınıza ödenecektir.
- Teminatlarınızın, poliçeniz üzerinde belirtilen kapsam ve limitler ile sınırlı olduğunu belirtmek isteriz.
- Sigorta şirketiniz yada acentenize iletmış 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@AIG.com adresine e-mail ile bildiriniz.
- 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 menfaattara, 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 üyeliğimiz mevcut olup, www.sigortatahkim.org sitesinden ayrıntılı bilgi edinebilirsiniz.
- Lütfen hasar evraklarınızı aşağıdaki adreslerden size en yakın olanına iletiniz.

Saygılarımızla, **AIG SİGORTA A.Ş.** **HASAR SERVİSİ**

Genel Müdürlük
Emirhan Cad. No:109
Atakule A Blok K:13
Dikilitaş Beşiktaş-İst.
Tel: 0212 236 49 49
Faks: 0212 236 49 50
iletisim@AIG.com

Adana Bölge Müdürlüğü
Atatürk Cad. Gülbahçesi Sit.
A Blok K:2 No:79
Seyhan Adana
Tel: 0322 459 41 15-20
Faks: 0322 459 42 28
adana-bolge@AIG.com

Ankara Bölge Müdürlüğü
Cinnah Cad. Göreme Sok.
Nazmi Bey. İş. Mrk. No:1 K:3
D:5B Kavaklıdere Ankara
Tel:0312 466 67 00
Faks:0312 466 67 07
adana-bolge@AIG.com

Bursa Bölge Müdürlüğü
Atatürk Cad. No:4 D:204
Eser Emre İş Mrk. K:2
Setbaşı Bursa
Tel:0224 224 33 95
Faks:0224 224 16 64
bursa-bolge@AIG.com

İzmir Bölge Müdürlüğü
Halit Ziya Bulvarı
Kayhan İş Mrk. No:42
K:6 D:601 Alsancak İzmir
Tel:0232 425 66 61
Faks:0232 425 65 99
izmir-bolge@AIG.com

Samsun Bölge Müdürlüğü
Pazar Mah. Çiftehamam Cd.
No:1 K:4 D:13/14
Samsun
Tel:0362 435 38 38
Faks:0362 435 55 58
samsun-bolge@AIG.com

Müşteri İletişim Merkezi : Tel: 444 1 244 Faks: 0212 327 77 46



İstek Dışı İşsizlik Tazminat Taleplerinin Değerlendirilmesi İçin Gerekli Olan Evraklar

1. En son çalışmış olduğunuz iş yerinden tasdikli son 6 aylık maaş bordroları
2. İşe Giriş Bildirgesi
3. İşten Ayrılış Bildirgesi
4. İş fesih bildirimi
5. İhbar tazminatı ödendi ise tazminatın ödendiğinin gösterir maaş bordrosu veya ibraname
6. İşe giriş sözleşmesi
7. SGK (4A) Hizmet Dökümü
8. Kimlik fotokopisi
9. İkametgah belgesi
10. İş aradığınızı belgeleyen iş başvuru formu
11. Poliçede teminat altına alınan kredi kartlarınızın, hesap kesim tarihi iş fesih tarihinden sonra olan ekstreleri
12. Kiracı iseniz; kira kontratı ile iş fesih tarihinden önceki ve sonraki kira ödeme dekontlarınız
13. Poliçede teminat altına alınan Bireysel Krediniz var ise; kredi ödeme tablosu
14. İş fesih tarihinden sonra adınıza düzenlenmiş olan elektrik, su, adsl, telefon, doğalgaz faturaları ve ödeme dekontları
15. Tazminat beyan formlarının sizin ve işvereninizin tarafından tanzim edilmiş örnekleri

- İşsiz kaldığınız süre boyunca (altı aya kadar) 8.,11.,12.,13. ve 15. maddeler de belirtilen evrakları her ay düzenli olarak tarafımıza göndermeniz gerekmektedir.
- Tüm resmi belgelerin orijinalleri ya da düzenleyen kurum tarafından "aslı gibidir" onaylı suretlerinin tarafımıza ibraz edilmesi gerekmektedir.

ÖNEMLİ 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 hasarın 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 sözkonusu belgelerin ibrazı ve akabinde yapılacak değerlendirmeye istinaden poliçe şartları doğrultusunda ödemeye ilişkin kararı 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.



İSTEK DIŞI İŞSİZLİK TAZMİNATI BEYAN FORMU (Sigortalı tarafından doldurulacaktır)

Ad, Soyad : Meslek : E-posta :

Ev Tel No : Cep Tel No : Cep Tel No 2 :

TC Kimlik No : Dosya No : Poliçe No :

Adres(Ev) :

Size ulaşamadığımızda arayabileceğiniz yakınlarınızın adlarını ve telefon numaralarını belirtiniz:

Poliçe teminatına alınmış olan Kredi Kart Numarası :

Poliçe teminatına alınmış diğer Kredi Kart Numarası :

İşe Giriş Tarihi :/...../..... İşten Ayrılış Tarihi :/...../..... İşsizliğinizin sona erdiği tarih :/...../.....

İşsiz kalma sebebiniz:

- 1- Deneme süreli iş sözleşmesinin işverence feshi ☐
- 2- Deneme süreli iş sözleşmesinin işçi tarafından feshi ☐
- 3- İstifa ☐
- 4- Belirsiz süreli iş sözleşmesinin işveren tarafından haklı sebep bildirilmeden feshi ☐
- 5- Belirli süreli iş sözleşmesinin sona ermesi ☐
- 8- Emeklilik (yaşlılık) veya toptan ödeme ☐
- 9- Malulen emeklilik ☐
- 10- Ölüm ☐
- 11- İş kazası sonucu ölüm ☐
- 12- Askerlik ☐
- 13- Kadın işçinin evlenmesi .
- 14- Emeklilik için yaş dışında diğer şartların tamamlanması ☐
- 15- Toplu işçi çıkarma ☐
- 16- Sözleşme sona ermeden sigortalının aynı işverene ait diğer işyerine nakli ☐
- 17- İşyerinin kapanması ☐
- 18- İşin sona ermesi ☐
- 19- Mevsim bitimi ☐
- 20- Kampanya bitimi ☐
- 21- Statü değişikliği ☐
- 22- Diğer nedenler ☐
- 23- İşçi tarafından zorunlu nedenle fesih ☐
- 24- İşçi tarafından sağlık nedeniyle fesih ☐
- 25- İşçi tarafından işverenin ahlak ve iyi niyet kurallarına aykırı davranışı nedeni ile fesih ☐
- 26- Disiplin kurulu kararı ile fesih ☐
- 27- İşveren tarafından zorunlu nedenlerle ve tutukluluk nedeniyle fesih ☐
- 28- İşveren tarafından sağlık nedeni ile fesih ☐
- 29- İşveren tarafından işçinin ahlak ve iyi niyet kurallarına aykırı davranışı nedeni ile fesih ☐
- 30- Vize süresinin bitimi ☐
- 31- Borçlar Kanunu, Sendikalar Kanunu, Grev ve Lokavt Kanunu kapsamında kendi istek ve kusuru dışında fesih ☐
- 32- 4046 sayılı Kanunun 21. maddesine göre özelleştirme nedeni ile feshi ☐
- 33- Gazeteci tarafından sözleşmenin feshi ☐
- 34- İşyerinin devri, işin veya işyerinin niteliğinin değişmesi nedeniyle fesih ☐

Şu anda çalışıyor musunuz? Evet ☐ Hayır ☐ Evet ise; şirketin adını belirtiniz :

Başka bir Sigorta Şirketinden İşsizlik poliçeniz var mı? Evet ☐ Hayır ☐ Evet ise; sigorta şirketlerinin adlarını belirtiniz:

Talebin onaylanması halinde tazminat ödemesinin havale edileceği **size ait** aktif vadesiz ve TL banka hesabınızın bilgilerini 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, AIG Sigorta A.Ş.'nin kanuni haklarını kullanmakta serbest bulunduğunu itirazsız ve peşinen; tazminatın ödenebilmesini teminen sigorta şirketinin talep etmiş olduğu her türlü bilgi ve belgeyi sağlayacağımı ve 30 gün itibari ile herhangi bir yeni iş yerinde çalışmadığımı beyan, kabul ve taahhüt 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 bilgi ve belgeyi sigortalı/mağdur namına resmi birimlerden talep ve temin edebilir, bu konuda sigortalının ön muvafakatnamesi, poliçe ve bu beyan formu ile otomatik olarak alınmış sayılmaktadır.

Adınız, Soyadınız:

İmza

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



**İSTEK DIŞI İŞSİZLİK
TAZMİNATI BEYAN FORMU**
(İşveren tarafından doldurulacaktır)

İş akdine son verilen / İş akdi sona eren çalışanın;

Adı,soyadı :

Unvanı :

İşe giriş tarihi :

İşten ayrılış tarihi :

Çalışma tipi: Belirli Süreli ☐ Belirsiz Süreli ☐

Çalışanın işten ayrılış sebebi :

- 1-Deneme süreli iş sözleşmesinin işverence feshi ☐
- 2- Deneme süreli iş sözleşmesinin işçi tarafından feshi ☐
- 3- İstifa ☐
- 4- Belirsiz süreli iş sözleşmesinin işveren tarafından haklı sebep bildirilmeden feshi ☐
- 5- Belirli süreli iş sözleşmesinin sona ermesi ☐
- 8- Emeklilik (yaşlılık) veya toptan ödeme ☐
- 9- Malulen emeklilik ☐
- 10- Ölüm ☐
- 11- İş kazası sonucu ölüm ☐
- 12- Askerlik ☐
- 13- Kadın işçinin evlenmesi .
- 14- Emeklilik için yaş dışında diğer şartların tamamlanması ☐
- 15- Toplu işçi çıkarma ☐
- 16- Sözleşme sona ermeden sigortalının aynı işverene ait diğer işyerine nakli ☐
- 17- İşyerinin kapanması ☐
- 18- İşin sona ermesi ☐
- 19- Mevsim bitimi ☐
- 20- Kampanya bitimi ☐
- 21- Statü değişikliği ☐
- 22- Diğer nedenler ☐
- 23- İşçi tarafından zorunlu nedenle fesih ☐
- 24- İşçi tarafından sağlık nedeniyle fesih ☐
- 25- İşçi tarafından işverenin ahlak ve iyi niyet kurallarına aykırı davranışı nedeni ile fesih ☐
- 26- Disiplin kurulu kararı ile fesih ☐
- 27- İşveren tarafından zorunlu nedenlerle ve tutukluluk nedeniyle fesih ☐
- 28- İşveren tarafından sağlık nedeni ile fesih ☐
- 29- İşveren tarafından işçinin ahlak ve iyi niyet kurallarına aykırı davranışı nedeni ile fesih ☐
- 30- Vize süresinin bitimi ☐
- 31- Borçlar Kanunu, Sendikalar Kanunu, Grev ve Lokavt Kanunu kapsamında kendi istek ve kusuru dışında fesih ☐
- 32- 4046 sayılı Kanunun 21. maddesine göre özelleştirme nedeni ile feshi ☐
- 33- Gazeteci tarafından sözleşmenin feshi ☐
- 34- İşyerinin devri, işin veya işyerinin niteliğinin değişmesi nedeniyle fesih ☐

- Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul, beyan ve imzamları tasdik ederim. Tazminat ödemesinin beyanlarım doğrultusunda yapılacağını, aksine bir durumun varlığı tespit edildiği takdirde, AIG 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 polişe ile teminat altına alınmış olan herhangi bir riziko sebebi ile oluşturulacak hasar dosyası için, sigortacı gerekli gördüğü hallerde, sigortalı/ mağdur ile alakalı olarak her bilgi ve belgeyi sigortalı/mağdur namına resmi birimlerden talep ve temin edebilir, bu konuda sigortalının ön muvaffakatnamesi, polişe ve bu beyan formu ile otomatik olarak alınmış sayılmaktadır.

Şirket yetkilisinin;

Adı, Soyadı

Telefon

Tarih

Kaşe

İmza