



Seyahat Sigortası Tazminat Taleplerinde Yapılması Gerekenler

Değerli Sigortalımız,

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

- Tazminata sebep olan olay vukuu bulduktan sonra bizi 444 1 244 numaralı telefondan arayarak ihbarda bulununuz.
- Tüm yazışma ve görüşmelerde dosya numarası kullanılacağından, dosya numaranızı görüştüğünüz kişiden mutlaka alınız.
- Acil tıbbi nakil teminatının kullanılabilmesi için öncelikle (+1) 800 626 24 27 (Amerika'da ücretsiz) veya (+1) 713 267 25 25 (Amerika dışında ödemeli) numaralı telefonları arayarak Travel Guard Houston Ferdi Kaza Departmanından onay alınması veya bu irtibatın AIG Türkiye aracılığı ile yapılması gerekmektedir.
- Sizden talep etmiş olduğumuz orjinal hasar evraklarının ve tazminat beyan formunun doldurulmuş halinin en kısa sürede dosyanıza 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. (5.000 TL üzerinde yapılacak ödemeler için, sigortacının tarafınıza sunacağı hasar tazminat makbuzu ve ibranamesinin üzerine banka adını, şube adını/kodunu ve hesaba ait IBAN'ı mutlaka yazınız ve ilgili yerleri doldurarak imzalayınız.)
- Faks ile göndermek istediğiniz evrakin üzerine dosya numarası ve alıcının ismini yazarak (0212) 236 49 50 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 mutlaka ibraz edilmelidir.
- 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 ilemiş 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 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 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. Çifthehamam 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



Seyahat Sigortası Tazminat Taleplerinin Değerlendirilmesi İçin Gerekli Olan Evraklar

Çek Edilen Bagajın Kaybı/Gecikmesi ve Eşya Kaybı 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. Bagaj ile ilgili meydana gelecek kayıp ve gecikmelerde havayolu firmasının düzenlediği bagaj kayıp raporu
5. Bagaj ve kişisel eşya kayıplarında kayıp eşyalara ilişkin fiyat içeren detaylı döküm
6. Bagaj içerisinde bulunan eşyaların satın alım faturaları
7. Bagaj gecikmesi nedeni ile yapılan zaruri / acil ihtiyacınızı belgeleyen fatura asılları
8. Bagaj kaybindan dolayı havayolu firmasının tarafınıza ödeme yapıp yapmadığı gösterir belge
9. Bagajın arama süresinin dolması sonrası, havayolu firması tarafınca düzenlenmiş bagajın bulunamadığına dair yazı
10. Tazminat beyan formunun eksiksiz tanzim edilmiş örneği

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 yakınlıklarının 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

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

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

Kaza Sonucu Yaşam Kaybı Tazminat Talebi İçin Gerekli Olan Evraklar

1. Seyahat bilet fotokopisi
2. Sigortalının ve varislerin kimlik fotokopileri
3. Sigortalının seyahat ettiği ülkeye giriş ve çıkış damgasının basılı olduğu ve pasaport sahibi bilgilerini içeren resimli pasaport sayfalarının fotokopisi
4. Veraset ilanı
5. Vukuatlı aile nüfus kayıt örneği
6. Ölü Muayene Tutanağı / Otopsi raporu
7. Ölü gömme izin kağıdı / Defin ruhsatı
8. Kazaya ilişkin rapor
9. Savcılık İddianamesi/Kovuşturma Kararı
10. Tazminat beyan formunun eksiksiz tanzim edilmiş örneği

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. Ölü gömme izin kağıdı / Defin ruhsatı
7. Cenazenin ülkeye nakil izin formu
8. Cenaze masraflarına ilişkin (tabut, ulaşım vs.) fatura asılları
9. Tazminat beyan formunun eksiksiz tanzim edilmiş örneği

**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.



SEYAHAT SİĞORTASI TAZMİNAT BEYAN FORMU

Değerli Sigortalımız, lütfen aşağıdaki soruları yanıtlayınız. Yetersiz boşluk olması durumunda ilave bir kağıt ekleyiniz.

PNR/Sertifika/Police No:.....Police Başlangıç Tarihi:.....Police Bitiş Tarihi:.....
Gidiş Tarihi:/...../..... Uçuş No:Çıkış Yeri:.....Varış Yeri:.....
Dönüş Tarihi:/...../..... Uçuş No:Çıkış Yeri:.....Varış Yeri:.....
Ad, Soyad:Ev/İş Tel No:..... Cep Tel No:.....
İkamet Adresi (Türkiye) :.....
..... E-posta :
Doğum tarihi :/...../..... TC Kimlik No :Pasaport No:.....
Size ulaşamadığımızda arayabileceğiniz yakınınızın adını ve telefonunu belirtiniz :

Talebin onaylanması halinde tazminat ödemesinin havale edileceği aktif ve vadesiz banka hesabınızın bilgilerini belirtiniz
Hesap sahibi ismi :Banka Adı :Şube adı/kodu:.....
IBAN:TR..... (TR dahil 26 haneli olmalıdır)
Hesaba ait Döviz Cinsi : TL ☐ EURO ☐ USD ☐

ÇEK EDİLEN BAGAJIN KAYBI/GEÇİKMESİ - EŞYA KAYBI

Kayıp/gecikmenin ne zaman ve nerede gerçekleştiğini anlatınız:.....
.....
Kaybın miktarını belirtiniz: Taşıyıcı firmanın adını belirtiniz:
Bagajın teslim edilmesi gerektiği tarih/saat/yer:/...../..... :.....
Bagajın teslim edildiği tarih/saat/yer:/...../..... :.....
Havayolundan/Tur Şirketinden aldığınız/alacağınız tazminat tutarını belirtiniz:

SEYAHATIN İPTALİ/GEÇİKMESİ/RÖTARİ/KAÇIRILMASI/YARIDA KESİLMESİ

Tazminat talebinize sebep 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 Havayolu / Tur Şirketine ödediğiniz tutarı belirtiniz:
Havayolu / Tur Şirketinden geri aldığınız/alacağınız ödeme miktarını 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:.....
.....
Bu hastalık sebebi ile daha önce tedavi oldunuz mu? Evet ☐ Hayır ☐ Evet ise hekimin adını ve iletişim bilgilerini belirtiniz:
.....
Seyahat öncesi düzenli olarak kullandığınız ilaçların adını belirtiniz:
.....
Başkaca bir Sigorta Şirketinden Sağlık/Seyahat poliçeniz var ise, Sigorta Şirketlerinin adlarını belirtiniz:
Toplam sağlık masrafı tutarını ve ödeme yapılıp yapılmadığını, yapıldı ise kim tarafından ne kadar yapıldığını belirtiniz:.....
.....

KAZA SONUCU YAŞAM KAYBI/CENAZE NAKLİ

Olayın nasıl, ne zaman ve nerede gerçekleştiğini belirtiniz:
Cenaze nakil masraflarının kim tarafından ve ne kadar ödendiğini belirtiniz:

YASAL MASRAFLAR/ KEFALET ÜCRETİ / KAPKAÇ

Olayı anlatınız:
Görgü tanıklarının isim ve iletişim bilgilerini belirtiniz:
Dava açıldı mı? Evet ☐ Hayır ☐ Avukatınız var ise, isim ve iletişim numaralarını belirtiniz:

- 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 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:/...../.....