

D. BEYAN VE TAAHHÜTLER

- İşbu beyan ile hasar talebime dair yukarıdaki formda yer alan bilgilerin doğru olduğunu ve hasara dair yukarıdaki beyanlarımdan herhangi birisinin doğru çıkmaması veya eksik olması durumunda, sigortacının poliçe çerçevesinde anılan talebimi ve buna dayalı tazminat ödemesini reddetmeye hakkı bulunduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.
- İşbu hasar formuna konu talebime ilişkin olarak sigortacı, acentesi, temsilcisi ve diğer yardımcı şahısları tarafından talep edilecek tüm bilgi ve belgeleri sağlamaları konusunda, kendilerine başvurulmuş tüm hastane, doktor, işveren veya diğer gerçek veya kamu özel tüzel kişileri açıkça ve gayrikabili olarak yetkilendirdiğimi kabul ve beyan ederim.
- Bu form ve bilgilerin poliçenin düzenlenmesinden, hasar dâhil ve bununla sınırlı olmamak üzere tüm sigortacılık işlemlerinin gerçekleştirilmesi, usulsüzlüklerin önüne geçilebilmesi için sigorta şirketi tarafından acentelerine, diğer yardımcı şahıs ve temsilcilerine aktarılabilmesine peşinen muvafakat ederim.
- Hasarın değerlendirilmesine ilişkin olarak, sigortacı, acentesi, temsilci ve diğer yardımcı şahısların hakkımda/sigortalı hakkında tüm kişisel bilgi ve belgeleri toplamaya yetkileri olduğunu peşinen kabul, beyan ve taahhüt ederim. Sigortacı, acentesi, temsilcisi ve diğer yardımcı şahıslar tarafından, tarafıma/sigortalıya ait kişisel bilgi ve belgelerin,
 1. Hasar başvurularının işleme konması, hasarların değerlendirilmesi ve usulsüzlüklerin önlenmesi için kullanılmasına;
 2. Poliçe ile ilgili olarak sigortacıya hizmet sağlayan üçüncü kişiler veya yardımcı şahıslarla paylaşılmasına,açıkça ve gayrikabili rücu olarak muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.
- **Sigortacının sorumluluğunun sigorta ettiren/sigortalının başvuru yaptığı tarihten itibaren kesilen ilk kredi kartı ekstresinde alınan kredi kartı işsizlik sigortası primi ile başladığını açıkça ve gayrikabili rücu olarak muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.**
- Bu formun kopyaları da hukuken geçerli olacaktır.

Bu işlemler hakkında detaylar, sigortalının bu konudaki hakları ve yükümlülükleri dâhil, sigorta sözleşmesi hüküm ve şartlarında düzenlenmektedir.

Lütfen bu bölümü imzalamadan önce dikkatle okuyunuz.

SİGORTALI,

Adı Soyadı

Tarih

İmza
