

Seyahat Sağlık Tazminat Talep Formu

Tarih:...../...../20....

Tazminat Talebine Konu Teminat

Ana Teminat

- Ani rahatsızlık ve yaralanmalara ilişkin tıbbi tedavi teminatı

Ek Teminatlar

- Seyahat Sırasında Şahsi Eşyanın Çalınması Teminatı
- Evde meydana gelen hasar nedeniyle yolculuğun durdurulması sonucu geri dönüş
- Aile üyelerinden birinin ölümü nedeniyle yolculuğun durdurulması sonucu geri dönüş
- Sigortalıya yapılacak tedavi nedeniyle aile üyelerinden birinin seyahati
- Sigortalıya yapılacak tedavi nedeniyle aile üyelerinden birinin konaklaması
- Sigortalıya yapılacak tedavi nedeniyle aile üyelerinden birinin seyahati
- Yaralanma veya hastalık nedeniyle yurtdışında konaklama süresinin uzatılması
- Çifte Rezervasyon ("Overbooking") nedeniyle gecikme
- Gecikmeli veya iptal edilen uçuş nedeniyle gecikme
- Bagaj kaybı
- Kapkaç
- Bagaj gecikmesi
- Seyahat Đptali-mücbir sebepler

Police Numarası:

Sigortalının Adı Soyadı:

Sigortalının T.C. Kimlik Numarası:

Tazminatın Konusu:

Sigorta Ettiren/Sigortalı sıfatıyla, hem şahsım hem de (varsa) diğer sigortalı/lar nam ve hesabına, işbu Tazminat/Hasar Talep Formunda yer alan hasar talebim/talebimize ilişkin olarak:

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve hasar değerlendirmesinin anılan beyanlarım doğrultusunda yapılacağını, aksine bir durumun varlığı tespit edildiği takdirde, Sigortalının kanundan ve sigorta sözleşmesinden kaynaklanan haklarını kullanmakta serbest bulunduğunu,

Hasarın miktar ve oluş şekline göre tarafımdan ilave bilgi ve belge talep edilebileceğini ve bunları Sigortacıya en kısa zamanda ibraz etmekle yükümlü olduğumu, Sigortalının ilk talebinde, bedeli sigorta sözleşmesi özel şartlarına göre karşılanacak şekilde, Sigortalının öngöreceği doktora duruma göre şahsım veya diğer sigortalı/ların derhal muayene olacağını, ve bunlara ilaveten Sigortalının diğer sigorta şirketlerinden bilgi almaya, aynı şekilde kendim ve/veya diğer sigortalılar için poliçe süresince veya dilediği bir zamanda kendim ve diğer sigortalılar ile ilgili dilediği doktor, hastane, laboratuvar ve bunlarla kısıtlı olmamak üzere tüm sağlık kurum/kuruluşlarından ve diğer sigorta şirketlerinden bilgi talep edebileceğini ve bu konuda peşinen gayrı kabili rücu olarak Sigortacıyı yetkili kıldığımı/zı,

Hasar ihbarının alınması ve/veya hasar dosyasının açılmasının ve/veya yukarıdaki fıkra gereğince bilgi belge, muayene gibi süreçlerin yerine getirilmesi ve bilgi ve belgelerin temini veya ibrazının hiçbir şekilde Sigorta Şirketinin hasarın kabulü ve ödenmesi anlamına gelmeyeceğini, Sigortalının ancak söz konusu belgelerin ibrazı ve akabinde yapılacak değerlendirmeye istinaden poliçe şartları doğrultusunda ödemeye ilişkin kararını vereceğine vakıf olduğumu/zu,

Tazminat/Hasar Talep Formunda ve Sigortacıya sunulan bilgi, belge ve yetkilerin kullanılmasına engel olmak için, gerek şahsım gerekse diğer sigortalılar tarafından hiçbir sağlık kurum ve kuruluşu ile doktor veya sigorta şirketleri nezdinde şahsen girişimde bulunulmayacağını, bilgi ve belgelerin kullanılmasının sigorta ilişkisi ile sınırlı olmak ve doğrudan kendime ve/veya ilgilisi oldukları ölçüde diğer kişilere veya adli makamlar önünde ibraz edilmesi ile sınırlı olması kayıt ve şartı ile ve bilgileri temin eden kurum, kuruluş ve doktorlar ile sigorta şirketleri nezdinde ne şahsım ne de diğer sigortalılar tarafından hukuki ve adli hiçbir bir girişimde bulunulmayacağını/zı, bu sebeple hiçbir nam altında talep hakkımızın bulunmadığını, kabul, beyan ve taahhüt ederim

Ad Soyad:**Adres:****Telefon:****Đmza:**

Poliçeniz ve tazminat talebinizle ilgili her türlü bilgi için 444 4 223 (Chubb) no'lu telefondan Chubb'i arayabilirsiniz.

Seyahat Hasarınızın tipine bağlı olarak istenecek evraklar

Sayın Chubb Sigorta Seyahat Sigortalısı,

Poliçeniz teminatları kapsamında oluşabilecek tazminatlarınızın tarafınıza geri ödenebilmesi için öncelikle ekli tazminat talep formunun doldurulmasını ve ayrıca aşağıda her bir teminatla ilgili hasar ödemesi için gerekli evrakların tamamlanması gerekmektedir.

Sağlık Hasarlarında istenilen evraklar :

- Açıklayıcı ve talep edilen miktarın yer aldığı beyan (hesap numarası, iletişim bilgileri dahil)
- Fatura ve her faturaya mukabil medikal rapor
- Poliçe
- Pasaport ana sayfa ile yurtdışına çıkış/giriş damgalarının bulunduğu sayfaların kopyası

Bagaj gecikmesi ve bagaj hasarlarında istenilen evraklar :

- Açıklayıcı ve talep edilen miktarın yer aldığı beyan (hesap numarası, iletişim bilgileri dahil)
- PIR report (property irregularity report)
- İlgili havayolu dikkatine yazılmış bagaj hasarı tazminat talebi (kayıp ve hasarlı bagajlarda)
- Geciken bagajlarda acil harcamaların fiş ya da faturaları
- Poliçe
- Pasaport ana sayfa ile yurtdışına çıkış/giriş damgalarının bulunduğu sayfaların kopyası

Seyahat iptal taleplerinde istenilen evraklar :

- Açıklayıcı ve talep edilen miktarın yer aldığı beyan (hesap numarası, iletişim bilgileri dahil)
- Seyahatin engeline neden olan rahatsızlık için hastaneden detaylı medikal rapor
- Poliçe ve seyahatin ödendiğine dair voucher kopyası

Her türlü sorunuz ve asistans hizmetleri için lütfen 444 42 23 Saygılarımızla,

Ayrıca tazminat ödemesinin yapılabilmesi için ; banka hesap numarasının aşağıdaki şekilde eksiksiz döviz ya da TL hesabı olduğu belirtilerek bildirilmesi gerekmektedir.

IBAN NO**HESAP ADI****HESAP NO****ŞUBE ADI****ŞUBE KODU****BANKA ADI****SWIFT NO**