

**ÜÇÜNCÜ ŞAHIS MALİ MESULİYET SİGORTA POLİÇESİ**

(552-Brans)

Sistem Saati: 13-07-2018 16:40

Acente No	Poliçe No	Ekbelge No	Yenileme No	Risk No	Tanzim	Poliçe Vadeli		Süre (Gün)
						Başlama	Bitiş	
103114	5521800001240	0	0	1	15-07-2018	15-07-2018 12:00	15-07-2019 12:00	365

Sigortalı	
Adı Soyadı/Ünvanı	: BABY LIFE ÖZEL SAĞLIK YAT.SAN. TİC.A.Ş.
Adresi	: AKDENİZ ÜNİ.KAMPÜSÜ TGB-1 TEKNOKENT ULUĞBEY ARGE BİNASI GİRİŞ KAT KONYAALTI ANTALYA
Vergi Kimlik No	: 1280313889
Tel	:
Email	:

Risk Bilgileri			
RİZİKO İLİ	ANTALYA	RİZİKO İLÇESİ	KONYAALTI
RİZİKO BELDESİ	MERKEZ	ÜLKE KODU	TÜRKİYE
MAHALLE	AKDENİZ ÜNİ.KAMPÜSÜ	SITE ADI	GİRİŞ KAT
ISHANI ADI	ULUĞBEY ARGE BİNASI	ALISVERİS MERKEZİ ADI	TEKNOKENT
BAGIMSIZ BOLUM NO	1-7	SEKTÖR ADI	SAGLIK
FAALİYET KONUSU	POLIKLINIK,TANI MERKEZİ	ALT FAALİYET KONUSU	YOK

Sigorta Teminatı	Sigorta Bedeli(TL)	Net Prim(TL)
3.ŞAHIS MALİ MESULİYET		5.000,00
MADDİ BED. AYRIMI YAPILMAKSIZIN	500.000,00	
	NET PRIM	5.000,00
	Gider Vergisi	250,00
	BRÜT PRIM	5.250,00

NOTLAR - AÇIKLAMALAR

İŞBU POLİÇE 3.ŞAHIS MALİ SORUMLULUK SİGORTASI GENEL ŞARTLARI AKSİNE MESLEKİ SORUMLULUK'TAN KAYNAKLANABİLECEK TAZMİNAT KONULARINIDA MESLEKİ SORUMLULUK SİGORTASI GENEL ŞARTLARI VE AŞAĞIDA YAZILI ÖZEL ŞARTLAR ÇERÇEVESİNDE SİGORTA EDER.

SİGORTA BEDELİ :

OLAY BAŞINA MADDİ/BEDENİ ZARARLAR AZAMI : 500.000 TL

YILLIK POLİÇE LİMİTİ AZAMI : 1.000.000 TL

FAALİYET KONUSU : KORDON KANI BANKACILIĞI

İŞBU SİGORTA KONUSUNA GİREN HERHANGİ BİR HASARIN GERÇEKLEŞMESİ NETİCESİNDE SİGORTALININ OTOLOG YADA ALLOJENİK OLARAK SAKLAMAKTA OLDUĞU KORDON KANININ KULLANILAMAZ HALE GELMESİ VE KORDON KANI TOPLANMIŞ ÇOCUĞUN TIBBİ İHTİYACININ

DOĞMASI KOŞULU İLE, YURT İÇİ VE YURT DIŞI KAYNAKLARDAN UYGUN DOKUNUN TEDARİKİ İÇİN GEREKLİ İŞLEMLERİN YAPILMASI SONUCU ORTAYA ÇIKACAK MASRAFLARA HERHALUKARDA HER BİR TALEP İÇİN AZAMI 50.000 TL VE OLAY BAZINDA TÜM TALEPLER İÇİN 500.000 TL'Sİ İLE SINIRLI OLMAK KAYDI TEMİNAT VERİLMİŞTİR.

İŞBU POLİÇEYE KONU TEMİNAT SİGORTALININ ANTALYA TEKNOKENT KLİNİĞİ İÇİN VERİLMİŞTİR.

BİLGİLERİN GİZLİLİĞİ ÖZEL ŞARTI

Sigorta ettiren ve/veya Sigortalı, Sigortacının ve/veya Sigortacı adına hareket edenlerin, sigorta poliçesinin tanzimidolayısıyla öğrenmiş olduğu her türlü bilgi ve/veya belgeyi; 5684 Sayılı Sigortacılık Kanunu 31/A ve 31/B maddeleri vesair mevzuat gereği veya adli, idari, resmi veya düzenleyici bir makamın emrini veya kararını yerine getirmek amacıyla paylaşmasına muvafakat etmiş, rıza göstermiştir.

SİGORTA TEMİNAT LİMİTLERİ

MADDİ BEDENİ AYRIMI YAPMAKSIZIN :500000TÜRK LİRASI

SİGORTA KONUSU

Sigortalının yukarıda adresi yazılı ve belirtilen faaliyet konusu nedeniyle üçüncü şahısların 3. Şahıs Mali Mesuliyet sigortası Genel Şartları dahilinde meydana gelebilecek kazalar sonucu uğrayabilecekleri zararları yukarıda belirtilen teminat limitleri dahilinde teminat altına alınmıştır.

ÖZEL ŞARTLAR

Sigortalı, kazaların meydana gelmesini önlemek bakımından işin gereklerinden olan ve kendisinden beklenmesi gerekli ve uygun olan tedbirleri yerine getirmek zorundadır.

Sayfa: 1/3

Bu poliçe 3 Sayfadan ibaret olup tek başına hüküm teşkil etmez.



MAPFRE SİGORTA A.Ş.
ANTALYA BÖLGE
YESİL SİGORTAARACILIK HIZA.Ş.

Tel: 242 3130914 Fax: 242 3130915
E-mail: yesilsigorta@yesilsigorta.com.tr

Bu form sadece poliçe formu olarak hazırlanmış olup, başka bir amaçla kullanılamaz.
www.mapfre.com.tr | info@mapfre.com.tr

MAPFRE Müşteri Hizmetleri: 0850 755 0 755

ÜÇÜNCÜ ŞAHIS MALİ MESULİYET SİGORTA POLİÇESİ

(552-Branş)

Sistem Saati: 13-07-2018 16:40

Acente No	Poliçe No	Ekbelge No	Yenileme No	Risk No	Tanzim	Poliçe Vadesi		Süre (Gün)
						Başlama	Bitiş	
103114	5521800001240	0	0	1	15-07-2018	15-07-2018 12:00	15-07-2019 12:00	365

- * Her türlü çevre kirliliği hasarı
- * Ürün sorumluluk

Bilgilendirme Notu

- * Bu poliçe ile ilgili tarafınıza teslim edilen bilgilendirme formu, poliçenizin ana çerçevesini açıklar. Daha detaylı bilgi için poliçeniz Genel ve Özel Şartları ile Kizozlarını mutlaka okuyunuz ve anlaşılmayan hususlar için şirketimize başvurunuz.
- * Poliçemle ilgili bilgilendirme formunu okuyarak teslim aldım.

Sigorta Ettiren

Sayfa: 3/3

Bu poliçe 3 Sayfadan ibaret olup tek başına hüküm teşkil etmez.

MAPFRE SİGORTA A.Ş.
ANTALYA BÖLGE
YEŞİL SİGORTAARACILIK HIZA.Ş.

Tel: 242 3130914 Fax: 242 3130915
E-mail: yesilisigorta@yesilisigorta.com.tr

YEŞİL SİGORTA AR. HİZ. A.Ş.
D.Önol cad. no: 30 / 7-8 HIZIŞEFA
Kurumlar V.d. / 0850046935
mccsis no: 0950004693500012
tel: 313 09 14 - fax: 313 09 15
antali@sigorta.com

Bu form sadece poliçe formu olarak hazırlanmış olup, başka bir amaçta kullanılamaz.
www.mapfre.com.tr | info@mapfre.com.tr

MAPFRE Müşteri Hizmetleri: 0850 755 0 755