



SOMPO JAPAN SIGORTA

WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE
YURTDIŞI EĞİTİM SEYAHAT SİGORTASI - ERASMUS



Şentürk Sigorta Aracığı
Hizmetleri Ltd. Şti

Tel : + 90 (222) 231 11 51 (pbx)
Faks : + 90 (222) 230 86 03 (pbx)
Kıbrıs Şehitleri Caddesi No:3
Malik Bey Çarşısı Kat:1
26010-Eskişehir/Türkiye

www.senturksigorta.com
sener@senturksigorta.com

GÜNEŐ SİGORTA

ANADOLU SİGORTA **AVIVA**

INSURED /SİGORTALI :
AGENCY NO / ACENTE NO : 412807
POLICY NO / POLİÇE NO : 455000001755952
TR IDENTITY NO/ TC KİMLİK NO :
PASSPORT NUMBER /PASAPORT NUMARASI :
SİGORTALI YKN / FOREIGN NUMBER :
BIRTH DATE / DOĞUM TARİHİ : 15/09/1992
INCEPTION DATE / POLİÇE BAŞLANGIÇ : 01/07/2019
EXPIRY DATE / POLİÇE BİTİŞ TARİHİ : 30/09/2019
TERRITORIAL SCOPE / COĞRAFI ALAN : TÖM DÖNYA (SCHENGEN ÖLKELERİ DAHİL) / ALL THE WORLD (INCLUDING SCHENGEN COUNTRIES)
(ABD,KANADA,JAPONYA.AFG.,IRAK,TC HARIÇ)

POLICY APPROVAL DATE / POLİÇE ONAY TARİHİ : 26/03/2019

RATE / KUR : 6.3973 TL
NET PREMIUM/ NET PRİM : 50.00 EUR
TRANSACTION TAX / GİDER VERĐİSİ : 0.00 EUR
GROSS PREMIUM / TOPLAM PRİM : 50.00 EUR

SİGORTA SÖRESİ KLOZU: İő bu poliçenin başlangıç tarihi, tanzim tarihinden sonra ise; teminat poliçedeki vade başlangıcı tarihi, saat 00.01 de başlar. Poliçedeki vade başlangıcı, tanzim tarihi aynı gün ise teminat poliçenin tanzim edildiği tarih ve saatte başlar ve her halükarda bitiş tarihi olarak yazılı gün, saat 23.59 da sona erer. Tanzim tarihinden önce gerçekteőmiş hasarlar poliçe vade başlangıcından sonra olsa dahi teminat haricidir.

TİBBİ TEDAVİ TEMİNATI / MEDICAL TREATMENT COVER 30000EUR

Sigortalının, bu poliçe kapsamında acil bir vaka sonucu hastalanması veya yaralanması durumunda, Asistans Şirketi; hastane, ameliyat ve tedavi masrafları ile, ilgili doktorun yazdığı ilaçların masraflarını Sampo Japan Sigorta adına ödeyecektir. / Assistance Company pays the hospital, operation and treatment expenses and the cost of the medicines prescribed by the relevant physician in case the Insured under this policy becomes ill or injured as a result of an emergency case within the scope of this policy.

SİGORTALININ TİBBİ NEDENLERLE NAKLİ / TRANSFER OF THE INSURED BY MEDICAL REASONS

Sigortalının bu poliçe kapsamında, acil bir vaka sonucu hastalanması veya yaralanması durumunda,

1

Hasar anında,numaralarımız

In case of any occurence, the contact numbers are
00-90-850-251 80 11

MÜŞTERİ BASIMIDIR.

WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE YURTDIŞI EĞİTİM SEYAHAT SİGORTASI - ERASMUS

Sigorta Şirketi sigortalıyı, ambulans, refakatçi doktor veya Sigorta Şirketi 'nin doktoru tarafından en uygun kabul edilen herhangi bir nakil aracıyla, uygun olan en yakın tıbbi merkeze naklini sağlayacaktır. İhtiyaç duyulması durumunda, bir tıbbi merkezden diğerine veya taburcu olduktan sonra daimi ikametgaha nakli için gerekli giderleri karşılayacaktır. Bir tıbbi merkezden bir diğer tıbbi merkeze nakil ancak, bulunan tıbbi merkezde hastaya yapılacak tedavi için gerekli donanım ve tıbbi ekip yoksa sağlanacaktır. Naklin yapılabilmesi için, tedavi eden doktorun düzenleyeceği tıbbi rapor gerekmektedir. Hava ambulans hizmetine ancak Sigorta Şirketi'nin doktoru karar verebilir. Hava ambulansı hizmetinde Avrupa dışındaki ülkeler tamamen kapsam dışındadır. / Insurance Company will coordinate the transfer of the insurance holder in an ambulance or any other vehicle approved by the accompanying doctor or doctor of the Insurance Company to the closest medical centre in case the Insured under this policy becomes ill or injured as a result of an emergency case within the scope of this policy. The relevant expenses incurred during transfer to another medical centre or to the place of residence upon discharge shall also be covered when required. Transfer from one medical centre to another shall only be performed in the absence of the equipment and medical team required for rendering the treatment in the current medical centre. Medical report must be obtained from the attending physician in order to perform the transfer. Only doctor of Insurance Company can decide on the air ambulance service. Countries outside the borders of Europe are not included in the cover provided for air ambulance service.

SİGORTALININ ACİL SAĞLIK SORUNU NEDENİYLE YURDA NAKLİ / TRANSFER OF THE INSURED TO THE HOME

Sigortalının bu poliçe kapsamındaki ciddi hastalık veya ciddi yaralanma sonucu tıbbi bir merkezde yatarak operasyon gerektiren tedavisinin sona ermesini takiben taburcu olması durumunda, seyahate devam edemeyeceğine ve daimi ikametgaha dönüş için Sigortalının asıl seyahat için kullanmış olduğu taşıma aracını kullanamayacağına Sigorta Şirketi'nin doktoru tarafından karar verirse, Şirket, sigortalıyı ambulans veya refakatçi doktor ve Şirket in doktoru tarafından en uygun kabul edilen herhangi bir nakil aracıyla Daimi İkametgaha nakli için gerekli giderleri karşılayacaktır. Naklin yapılabilmesi için, tedavi eden doktorun düzenleyeceği tıbbi rapor gerekmektedir. / In case the Insurance Holder becomes ill or injured as a result of an emergency case within the scope of this policy and is discharged from the medical centre upon application and completion of the treatment regimen requiring operation, the Company shall pay the expenses incurred for transferring the insurance holder to the Place of Permanent Residence in an ambulance or any other vehicle approved by the accompanying doctor and Company doctor if the doctor of Insurance Company decides he/she cannot continue travelling and original means of transport cannot be used for the return. Medical report must be obtained from the attending physician in order to perform the transfer.

SİGORTALININ CENAZESİNİN NAKLİ / TRANSFER OF THE MORTAL REMAINS OF THE INSURED

Sigorta Şirketi cenazenin Türkiye deki defin yerine naklini üstlenir. Cenaze töreni ve defin masrafları kapsam dışındadır. / Insurance Company transfers the mortal remains of the insurance holder to the burial place in Turkey. The coverage is exclusive of expenses incurred for the funeral ceremony and burial.

SİGORTALIYA YAPILACAK TEDAVİ NEDENİYLE AİLE ÜYELERİNDEN BİRİNİN SEYAHATI / TRAVEL OF A FAMILY MEMBER BY REASON OF TREATMENT APPLIED TO INSURANCE HOLDER

2

Hasar anında,numaralarımız

**In case of any occurrence, the contact numbers are
00-90-850-251 80 11**

MÜŞTERİ BASIMIDIR.

WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE YURTDIŞI EĞİTİM SEYAHAT SİGORTASI - ERASMUS

Sompo Japan, sigortalının poliçe kapsamındaki nedenlerden dolayı hastalanması veya yaralanması durumunda 5 günden fazla hastanede kalması gerektiğinde, bir aile üyesi için yurtdışında hastanenin bulunduğu yere seyahat masraflarını sınırsız olarak karşılayacaktır. / Sompo Japan shall compensate travel expenses of a family member until transfer to the hospital abroad without any limitation in case insurance holder becomes ill or injured and is required to be hospitalized for more than 5 days by reasons within the scope of policy.

SİGORTALIYA YAPILACAK TEDAVİ NEDENİYLE AİLE ÜYELERİNDEN BİRİNİN KONAKLAMASI / ACCOMMODATION OF A FAMILY MEMBER BY REASON OF TREATMENT APPLIED TO INSURANCE HOLDER

Sompo Japan, sigortalının poliçe kapsamındaki nedenlerden dolayı hastalanması veya yaralanması durumunda 5 günden fazla hastanede kalması gerektiğinde, bir aile üyesi için yurtdışında hastanenin bulunduğu yerde en fazla 4 günle sınırlı olmak üzere, günlük azami 150 EUR 'ya kadar konaklama masraflarını (Standart oda + kahvaltı) karşılayacaktır. / In case insurance holder is required to be hospitalized for a period of more than 5 days due to an illness or injury arising by reasons covered by the policy, Sompo Japan shall pay the accommodation expenses (standard room+breakfast) of a family member subject to a maximum limit of 4 days, up to EUR 150 per day.

AİLE ÜYELERİNDEN BİRİNİN ÖLÜMÜ NEDENİYLE YOLCULUĞUN DURDURULMASI SONUCU GERİ DÖNÜŞ / RETURN TRAVEL BY REASON OF SUSPENDING TRAVEL DUE TO DEATH OF A FAMILY MEMBER

Sigortalı, yakın bir aile mensubunun (eő, çocukları, ebeveyni, kardeşleri) daimi ikamet yerinde ölümü nedeniyle seyahatini yarıda kesmek zorunda kaldığında Sigorta Şirketi, sigortalının daimi ikametgah ülkesine dönüşünü organize edecektir. Vefat ile ilgili yetkili mercilerden alınmış evrakların Sigorta Şirketi'ne ibraz edilmesi gereklidir. / In case insurance holder is required to suspend the travel due to death of a close family member (spouse, children, parents, sister/ brother) in the place of permanent residence, Insurance Company shall coordinate the return of the insurance holder to the permanent country of residence. Documents issued about the death by the relevant authorities must be submitted to the Insurance Company.

BAGAJIN BULUNMASI VE SİGORTALIYA ULAŐTIRILMASI / FINDING LUGGAGE AND TRANSFERRING TO INSURANCE HOLDER

Bagajın bulunması halinde, Şirket söz konusu bagajı Daimi ikametgaha veya seyahat için tasarlanan varış yerine gönderecektir. / In case the lost luggage is found, Company shall send the luggage to the Permanent Residence or destination point.

BAGAJ KAYBI / LOSS OF LUGGAGE

Tarifeli uçuşlarda bagajın kaybolması, çalınması veya zarar görmesi halinde Havayolu Şirketince belirlenen süre içerisinde (Minimum 21 gün) bulunamaması durumunda havayolunun kayıp, zarar ya da çalınma raporu şartı ile Sompo Japan Sigorta A.Ő., Sigortalı ya 350 EUR limit dahilinde ödeme yapacaktır. Sompo Japan Sigorta A.Ő. tarafından ödenecek tazminat tutarı, sorumlu havayolu şirketinin ödemiş olduğu tazminat tutarı ile gecikmeli bagaj maddesi doğrultusunda Sigortalı ya bir ödeme yapılmışsa bu tutar toplamının, Sigortalının bildirdiği hasar bedelinden düşölmesi sonucu belirlenecektir. Sigortalı, bagaj içeriğinin listesini, tahmini fiyat ve alış tarihlerini, havayolu şirketinden alınan tazminat ödeme belgesini ibraz etmekle yükümlüdür. Para, mücevher, kredi kartı ve herhangi bir döküman bu

3

Hasar anında,numaralarımız

**In case of any occurence, the contact numbers are
00-90-850-251 80 11**

MÜŞTERİ BASIMIDIR.

WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE YURTDIŞI EĞİTİM SEYAHAT SİGORTASI - ERASMUS

teminatın kapsamı dışındadır. Beyan edilen ve kapsam içerisinde olan bagaj içeriğine ait bedel hesaplamasında eskime payı uygulanacaktır. Uygulamada, hasar tarihinden altı ay öncesine kadar alınmış ve fatura ile beyan edilen eşyalar fatura bedeli üzerinden teminat limiti ve iőtirak oranı dahilinde ödenecektir. Altı aydan uzun olan eşyalar ile ilgili (ilgili eşyanın fatura ibrazı şartı gereklidir) %50 eskime payı uygulanacaktır. / The cover shall apply provided that a loss, damage or theft report is issued by the relevant airline in case the luggage is lost, damaged or stolen during scheduled flights and it is not found within the period specified by the Airline (minimum 21 days). Sampo Japan Sigorta A.S shall make payment up to a limit of EUR 350. The amount of compensation payable by Sampo Japan A.S shall be determined upon deduction of the amount of compensation paid by the responsible airline and the amount of damages reported by the insurance holder. Insurance holder is obliged to submit a list of luggage contents, estimated price and buying dates and document showing the compensation received from the airline company. Money, jewellery, credit card and documents are excluded. Depreciation shall be applied while calculating the value of declared luggage contents that are within the scope of cover. In practice, items bought within a period of six months preceding the date of damage and declared with the invoice shall be paid over the invoice value subject to the cover limit and participation rate. 50% depreciation shall be applied for items that are older than six months (invoice of the relevant item must be presented).

GEÇİKMELİ BAGAJ / DELAYED LUGGAGE

Tarifeli havayolu uuőlarında bagajın kaybolup, varıőı mteakip 24 saat içerisinde bulunamaması halinde havayolunun kayıp raporu şartı ile şirket, Sigortalı ya acil kişisel ihtiyalarını karőılaması için yapmış olduğu masrafların orijinal faturalarını őirkete gndermesi koőuluyla 100 EUR limit dahilinde deme yapacaktır. / In case luggage is lost during scheduled flights and it is not found within 24 hours following the arrival time, Company shall make payment subject to the limit of EUR 100 provided that loss report of airline company and original invoices of expenses incurred by Insurance Holder for personal needs are sent to the Company.

KANUNİ İŐLEMLERLE İLGİLİ KEFALET (BORÇ OLARAK) / GUARANTEE RELATED WITH LEGAL PROCEEDINGS (AS A DEBT)

Sigorta şirketi, yurtdıőındaki mahkemelerde Sigortalının ceza davalarındaki yasal masraf ve giderlerin ödenmesini garanti etmek için Sigortalıdan talep edilen mali kefalet ücretini, yetkili mercilere yatıracaktır. Bu tutar mőteriyeye verilmeden önce Sigortalının yetkilendirdiği bir kişinin bu tutarı őirkete demesi veya bir belge ile garanti etmesi gereklidir. Bu menfaat kapsamındaki azami tutar 5000 EUR dur. (Bor olarak) / Insurance Company shall deposit to the relevant authorities the financial guarantee demanded from the Insurance Holder in order to guarantee litigation costs and expenses in criminal actions about Insurance Holder before courts abroad. This amount shall not be given to the Insurance Holder unless a person authorized by the Insurance Holder pay this amount to Company or guarantee it by signing a legally acceptable document. Maximum amount applicable to this cover is EUR 5000. (As Debt)

NAKİT AVANS / CASH ADVANCE

Czdan, kredi kartı, bagaj kaybı veya alınması, beklenmeyen hastalık ve kaza gibi durumlarda Sigortalının ilk acil ihtiyalarını karőılayabilmesi için 1500 EUR limit dahilinde borç olarak nakit avans verilecektir. Bu tutar sigortalıya verilmeden önce sigortalının yetkilendirdiği bir kişinin bu tutarı őirkete ödemesi veya bir belge ile garanti etmesi gereklidir. Sigortalı, her durumda yetkili mercilerden acil durumla ilgili onaylı bir rapor sağlamalıdır. / If Insurance Holder's wallet, credit card, luggage is lost or stolen and in case of illness and accident, it shall be possible to pay cash advance as debt subject to

4

Hasar anında,numaralarımız

In case of any occurrence, the contact numbers are

00-90-850-251 80 11

MőTERİ BASIMIDIR.

WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE
YURTDIŞI EĞİTİM SEYAHAT SİGORTASI - ERASMUS

limit of EUR 1500 so the insurance holder pay for initial urgent needs. This amount shall not be given to the Insurance Holder unless a person authorized by the Insurance Holder pay this amount to Company or guarantee it by signing a legally acceptable document. Insurance Holder is required to sent a report approved by official authorities and showing the emergency incident.

ACİL MESAJLARIN İLETİLMESİ / REMITTANCE OF EMERGENCY MESSAGES

Sigortalının talebi üzerine Sigorta Şirketi, yukarıdaki tüm maddeler kapsamındaki konularla ilgili olarak acil veya gerekli mesajların iletilmesini sağlayacaktır. / Upon request of the insurance holder, Insurance Company shall coordinate the delivery of urgent or necessary messages in connection with the particularities specified above,

TIBBİ DANIŞMANLIK / MEDICAL ADVICE

Sigortalının karşılaştığı sağlık problemi konusunda Sigorta Şirketi Tıbbi Ekibi tarafından bilgi verilir. Bu teminatla ilgili tüm masraflar Sigortalı tarafından karşılanacaktır. / Insurance Company's medical team provides information on the health problem suffered by the Insurance Holder. All expenses related with this cover shall be borne by the Insurance Holder.

KİŞİSEL MALİ SORUMLULUK / PERSONAL FINANCIAL LIABILITY 3750 EURO

Sigortalının Seyahat süresi içinde meydana gelecek bir kaza sonucunda, Üçüncü şahısların uğrayacağı maddi ve bedeni zararlardan dolayı oluşabilecek, hukuki sorumluluğu nedeniyle sigortalı aleyhine söz konusu üçüncü kişiler tarafından ileri sürülebilecek tazminat taleplerinin sonuçlarına karşı poliçede yazılı olan poliçe süresince toplam sorumluluk limitine kadar teminat verilmektedir. Üçüncü Şahıs Mali Sorumluluk Genel Şartlarının uygulanabilir hükümleri ve de poliçede kayıtlı teminat limitleri çerçevesinde güvence sağlar. Rizikonun gerçekleşmesi anında sigortalının sorumluluğunu teminat altına alan, başka sigorta poliçeleri mevcut ise bu teminat poliçede yazılı limiti aşmamak koşulu ile diğer poliçelerle ilgili sigortacıların yükümlülüklerini aşan kısımları için geçerlidir.

Özel istisnalar: Sigortalının kendi aracı ile seyahat etmesi durumunda aracın kullanılması veya işletilmesinden doğabilecek ve Karayolları Trafik Kanunu ve de diğer genel hükümler uyarınca aracın işletenine ait olacak hukuki sorumluluklar; Sigortalının mesleği, işletme faaliyetleri ve imal ettiği ürünlerden kaynaklanan sorumluluklar bu teminatın kapsamı dışındadır.

Poliçe Süresince Toplam Sorumluluk Limiti: İşbu sigorta poliçesinde, poliçe özel şartları ve Üçüncü Şahıs Mali Mesuliyet Genel Şartları dahilinde teminat altına alınan bedeni ve maddi zararlara istinaden poliçe süresince ve toplamda sigortacının ödeyebileceği azami tazminat tutarıdır. / In case of an accident incurred within the travel period of the insured, a coverage up to the total liability limit indicated on the policy and during the policy period has been provided for the results of compensation claims, arisen by third parties due to their property damages or bodily injuries due to the legal liability of the insured. This policy provides coverage in accordance with the applicable articles of General Terms and Conditions of Third Party Liability Insurance within the coverage limits indicated on the policy. In the case of existence of other insurance policies, which provides coverage for the liability of the insured when the risk occurs, the coverage of this policy is applicable for the exceeding amount of the coverage, which is provided by other insurers within the limits indicated on the policy.

Special Exclusions: In the case of travel of the insured by his/her vehicle, legal liabilities of the operator of the vehicle arising from the operation or driving of the vehicle in accordance with the Highway Traffic Law or other general provisions and the liabilities of the insured arising from the occupancy or operating

WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE
YURTDIŞI EĞİTİM SEYAHAT SİGORTASI - ERASMUS

activities of the insured or products manufactured by the insured are excluded.

Total Liability Limit during Policy Period

It is the maximum compensation amount in total payable by the insurer during the policy period against property damages or bodily injuries covered by the policy hereby in accordance with the special terms and condition of the policy and the General Terms and Conditions of Third Party Liability Insurance.

NOT / NOTE

Yukardaki teminatlardan birinin gerçekleşmesi durumunda ödenecek teminat limiti azami 30000EUR iken birden fazla teminattan ödeme yapılması durumunda ise limit, kombine teminat olarak çalışacak olup azami 30000EUR ile sınırlıdır. /In case any of the aforementioned cover becomes applicable, the amount of compensation limit shall be EUR30000 and limit shall be applied in combination in case payment is made under multiple covers which shall be limited with maximum EUR30000.

EK SÜRE / PERIOD OF GRACE

Police teminat bitiş tarihine ek olarak, 810/2009 sayılı Avrupa Parlamentosu ve Konsey Tüzüğü uyarınca 15 günlük ek süre (period of grace) teminata edilmiştir. / 15-Day period of grace has been included in the cover in addition to the expiry date of the policy coverage in accordance with the European Parliament and Council Directive 810/2009.

ÖZEL KOŞULLAR / AÇIKLAMALAR / SPECIAL CONDITIONS/ REMARKS

Yurtdışı hizmetleri Sigorta Şirketi tarafından organize edilmektedir. Sigorta hizmetlerinden faydalanmadan önce her sayfanın sonunda yer alan numaranın aranması zorunludur. Yanlış beyan yapılması durumunda poliçe geçerli sayılmayacak ve herhangi bir tazminat yükümlülüğü doğmayacaktır. Seyahat sigortası kapsamında sigortadan yararlanacak kişinin poliçe düzenlendiği sırada Türkiye'de bulunması gerekmektedir, aksi takdirde poliçe geçersiz olacaktır. Poliçe başlangıç tarihinden önce var olan rahatsızlıklar (geçmişten gelen rahatsızlıklar) kapsam dışıdır. Her türlü sportif faaliyet ve kayak sonucunda oluşacak hasarlar kapsam dışıdır. Havayollarının uçuş ekibi ile ilgili görev esnasında oluşacak tüm giderler teminat dışıdır. Bu poliçe yukarıda yer alan teminatları, karşılarında belirtilen limitler kapsamında YURTDIŞI SEYAHAT SAĞLIK SİGORTASI- EĞİTİM SEYAHAT SİGORTASI POLİÇESİ kitapçığında yer alan genel ve özel şartlar dahilinde, Türk Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları çerçevesinde temin eder. Kitapçık www.sompojapan.com.tr adresinde yer almaktadır. Bildirim: Kendim ve sigorta başvurusunda bulunduğum yukarıda adı geçen bağımlılarım adına, bu sigorta sözleşmesi için başvuruda eksiksiz ve doğru bilgi verdiğimi, bu teklifname ile oluşacak sigorta sözleşmesinin Özel Şartları ile Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartlarını ve/veya Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarını okuyup kabul ettiğimi beyan ederim. Tazminat ödemelerimde her türlü husus hakkında doktor, sağlık kurumu ve diğer ilgililerden bilgi ve belge alma konusunda (Türkiye içinde ve Türkiye dışında tüm kurumlarda geçerli olmak üzere) Sampo Japan Sigorta A.Ş. 'yi ve adına hizmet veren Asistans şirketleri yetkili kıldığımı beyan, kabul ve tasdik ederim. / The number specified in the end of each page should be called before benefiting from assistance services. In case misstatement is made, the policy shall not be deemed valid and no compensation liability shall arise. Services abroad are coordinated by Insurance Company. Beneficiary within the scope of the insurance coverage of the travel insurance must be in Turkey when the policy is issued; otherwise, policy shall be deemed invalid. This policy provides the aforementioned cover within the respective limits in accordance with the general and special conditions in FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE- VISA PACKAGE POLICY booklet and General Conditions of Turkey Travel Health Insurance. The booklet is

6

Hasar anında,numaralarımız

In case of any occurence, the contact numbers are

00-90-850-251 80 11

MÜŞTERİ BASIMIDIR.

WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE
YURTDIŞI EĞİTİM SEYAHAT SİĞORTASI - ERASMUS

available at www.sompojapan.com.tr .

Statement: I hereby acknowledge that I have provided accurate and complete information during application for this insurance agreement and I have read and accepted the Special Conditions of the insurance agreement that will be drawn up based on this proposal and General Conditions of Travel Health Insurance and/or General Conditions of Individual Accident Insurance on my behalf and on behalf of dependent persons for whom I submitted the application. I hereby declare, agree and covenant that I authorized representatives of Sompo Japan Sigorta A.Ő. And assistance services provider thereof for obtaining information and documents on all aspects from the relevant doctors, healthcare institutions and other relevant parties in connection with the compensation payments (both in Turkey and outside of Turkey).

İşbu poliçe, d v z karőılıĐı TL olarak teminata alınacak olup, bir hasar vukuunda tazminat, hasar tarihindeki T.C. Merkez Bankası d v z satıő kuru baz alınarak, karőılıĐı TL  denecektir. / This policy provides coverage in Turkish Lira against foreign exchange and in case of a loss, the indemnity is going to be paid in Turkish Lira on the basis of Turkish Republic Cental Bank Exchange Rates of the date of loss

Poliçe teminatlarının geçerli olabilmesi için sigortalının Türkiye de ikamet etmesi gerekmektedir. Aksi takdirde teminatlar geçersiz sayılacaktır. // The coverage of the policy shall be applicable only if the insured residents in Turkey. Otherwise, the coverages will be ineffective.

BEYAN ve TAAHHÜTNAME

Yukarıda verilen bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, yanıt ve bildirimin yanı sıra başka baővurular ve formlarda verilen cevapların ve tanzim edilecek poliçenin teklif edilen akdin temelini oluőturacaĐını, bu teklif ile oluşacak sigorta sözleşmesinin özel şartları ve Poliçenin referans gösterdiği Genel şartları kabul ettiğimi, sigortacı, acentesi, temsilcisi ve diğer yardımcı őahısları tarafından talep edilecek tüm bilgi, belge ve kayıtları talep etme, inceleme ve sağlama konusunda, Sompo Japan Sigorta A.Ő.'yi ve kendilerine baővurulan t m hastane, doktor, iőveren veya diğer ge ek veya kamu özel/tüzel kiőileri açıkça ve gayrikabili rücu olarak yetkilendirdiğimi kabul ve beyan ediyorum.

Tarafınıza ait özel nitelikli sağlık verileriniz de dahil olmak üzere kişisel verileriniz, Sompo Japan Sigorta tarafından mevzuattan ve sigorta sözleőmesinden kaynaklanan yükümlülüklerini yerine getirebilmek amacıyla ve bunlarla sınırlı olarak, hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun suretle iőlenebilecek, kaydedebilecek, saklanabilecek, sınıflandırılabilir, güncellenebilecek ve mevzuatın izin verdiği hallerde veyahut iőlendikleri amaçla sınırlı olarak üçüncü kiőilere açıklanabilecek/aktarabilecektir. Sompo Japan Sigorta tarafından poliőeler ve tazminat ödemeleri kapsamında gerek risk ölçümü yapabilmek, gerek tazminat taleplerini değerlendirebilmek için hukuka uygun olarak iőlenen sağlık verilerini de kapsayan kişisel verileriniz; SBM'ye, őirketin rücu avukatlarına, bilirkiőilere, akt erlere, eksperlere, servislere, medikal danıőmanlar ve diğer iő ortaklarına, diğer sigorta şirketleri ile reasürans őirketlerine, bankalara ve çeőitli hukuki yükümlülüklerimiz sebebiyle diğer üçüncü kiőilere açıklanabilecek/aktarabilecektir. Kişisel verilerinizin güvenli bir őekilde saklanması sağlamak ve hukuka aykırı olarak kullanılmasını önlemek için mevzuatta öngörülen tedbirler alınmaktadır. őirketimizin veri işleme politikası hakkında detaylı bilgi için, www.sompojapan.com.tr adresinde yer alan Sompo Japan Sigorta Kişisel Verilerin Korunması ve Gizlilik Politikası'nı inceleyebilirsiniz.

7

Hasar anında,numaralarımız

In case of any occurence, the contact numbers are
00-90-850-251 80 11

MÜŞTERİ BASIMIDIR.

WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE
YURTDIŞI EĞİTİM SEYAHAT SİGORTASI - ERASMUS

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 10. maddesi uyarınca, Sampo Japan Sigorta A.Ő. tarafından, gerçekleştirilen kişisel veri işleme faaliyetleri hakkında bilgilendirildiğimi ve aydınlatıldığımı, Şirketinizle yapılmış/yapılacak olan sağlık sigortası sözleşmesi kapsamında sigortalı/sigorta ettiren sıfatı ile sağlık sigortası teklifi sunulabilmesi, sağlık riski değerlendirmesi yapılabilmesi, sigorta poliçesi kapsamındaki yükümlölüklerin yerine getirilebilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla özel nitelikli kişisel sağlık verilerim de dahil olmak üzere kişisel verilerimin sigortalılık kayıtlarımın ve sağlık durumum ile ilgili bilgi ve kayıt kopyalarının Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığından, sağlık kurum ve kuruluşlarından, mevcut ve/veya diğer sağlık sigortası şirketlerinden, hekimlerden ve/veya ilgili mevzuat ile belirlenen tüm kamu ve özel kurum ve kuruluşlardan ve üçüncü şahıslardan edinilmesine, toplanmasına, işlenmesine, güncellenmesine, periyodik olarak kontrol edilmesine, veri tabanında tutulmasına, saklanmasına; gerektiği takdirde ilgili kamu kurum ve kuruluşlarıyla, sözleşmenin mahiyeti gereği 3. kişi ve kuruluşlarla, Türkiye'de veya yurtdışında mukim olan hizmet sağlayıcı firmalar ile paylaşılmasına ve kişisel verilerimin bunlar tarafından da tutulması, saklanması ve işlenmesine, Sampo Japan Sigorta tarafından tamamen bilgilendirilmiş olarak özgür irademle izin verdiğimi kabul ve beyan ederim.

DECLARATION and UNDERTAKING

I hereby agree and declare that the information given above is complete and correct; the answers and notifications as well as answers given in other applications and forms and the policy to be issued shall constitute the basis of proposed contract; I accept Special Conditions of the insurance contract to be formed by this offer and General Conditions referenced by the Policy; and I hereby authorize clearly and irrevocably Sampo Japan Sigorta A.S. and all hospitals, doctors, employers or other real or public private/legal persons referred to them for requesting, inspecting and providing all information, documents and records to be requested by its insurer, agent, representative and other assistant persons.

Your personal data, including your specific health data, may be processed, saved, stored, classified, and updated by Sampo Japan Sigorta in accordance with all applicable laws and honesty rules for the purpose of and limited to fulfillment of the obligations arising from the legislation and the insurance contract, and may be disclosed / transmitted to third parties in the cases permitted by legislation or in limited circumstances for purposes of their processing. Your personal data, including medical data processed in accordance with the law, in order to make risk measurement and assess compensation claims within the scope of policies and compensation payments by Sampo Japan Sigorta will be able to be disclosed / transmitted to SBM, the company's recourse lawyers, experts, actuaries, experts, services, medical consultants and other business partners, other insurance companies and reinsurance companies, banks and other third parties due to our various legal obligations. Measures stipulated in the legislation are taken to ensure that your personal data is kept safe and to prevent that it is used illegally. For more information about our company's data processing policy, you can review the Personal Data Protection and Privacy Policy of Sampo Japan Sigorta at www.sampo-japan.com.tr.

I hereby agree and declare that I am informed and enlightened about personal data processing

8

Hasar anında, numaralarımız
In case of any occurrence, the contact numbers are
00-90-850-251 80 11

MÜŞTERİ BASIMIDIR.

WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE
YURTDIŞI EĞİTİM SEYAHAT SİGORTASI - ERASMUS

activities carried out by Sompō Japan Sigorta A.S. in accordance with Article 10 of Personal Data Protection Law No. 6698, and that I give my consent with my free will as fully informed by Sompō Japan Sigorta that my personal data, including my specific health data, my insurance records and information and record copies regarding my medical condition are obtained, collected, processed, updated from Insurance Information and Surveillance Center (SBGM), from the Social Security Institution, from the Ministry of Health, from health institutions and organizations, from existing and / or other health insurance companies, from doctors and/or from all public and private institutions and organizations to be determined by relevant legislation and third parties in order to be able to submit health insurance proposal by acting as insured/insurant within the scope of health insurance contract made/to be made with your company, to carry out health risk assessment, to fulfill the obligations under the insurance policy and to be able to conclude the compensation applications as well as they are checked periodically, kept and stored in the database; when necessary, they are shared with relevant public institutions and organizations, third persons and institutions in accordance with the contract and with service provider companies residing in Turkey and abroad and my personal data is kept, stored and processed by them.

PRİM ÖDEME ÖZEL KOŞULU / SPECIAL CONDITION ON PREMIUM PAYMENT: Primin peőinat ve/veya taksitleri; Sompō Japan Sigorta A.Ő. Genel MÜdÜrlÜĞÜ'ne, Bölge MÜdÜrlÜklerine, poliÇe ekinde belirtilen banka hesaplarına veya poliğeyi tanzim eden yetkili acenteye, makbuz / dekont karőılıĐında ödenir. Sigortacının sorumluluğu primin veya ilk taksidin ödendiği tarihte baőar. Sigorta ettiren poliÇe üzerinde vadeleri tayin ve tespit edilen herhangi bir taksidin vade gününün bitiminde ödememiő ise temerrüde düşer. Prim ödeme borcunda temerrüde düşölmesi halinde BorĐlar Kanunu hükümleri uygulanır. Temerrüt gününü takip eden on beő gün içerisinde sigorta ettiren prim borcunu ödemediği takdirde bu müddetin bitiminden itibaren on beő gün süre ile teminatı durur. Bu sürenin sonuna kadar prim ödenmediği takdirde BorĐlar Kanununun 107.Maddesinin 3.'cü bendi uyarınca herhangi bir mehil ve ihtara gerek kalmaksızın sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur./Advance and/or deferred premium payments are made to Head Office, Regional Offices of Sompō Japan Sigorta A.S., bank accounts specified in the policy supplement or to the authorized agency drawing up the policy against slip/ bank receipt. Liability of the insurer commences on the payment date of premium or the first instalment. Insurance taker shall go into default in case any instalment subject to amounts and due payment dates specified in the policy are not paid when they become due and payable. Provisions of the Code of Obligations apply in case of default in premium payments. Cover is suspended for a period of fifteen days upon expiry of fifteen-day period following the date of default in case premium is not paid within such period. In case the premium is not paid until expiry of this period, insurance agreement shall be deemed terminated in accordance with paragraph 3 of Article 107 of the Code of Obligations without granting any additional time or serving a warning.

ASIL

Police Seri No	455 / 455000001755952 /	Düzenleme Tarihi ve Saati	26/03/2019	Düzenleme Yeri
ACENTE LEVHA NO	: T08527-US67	SOMPO JAPAN SİGORTA A.Ő.		
TEKNİK PERSONEL ADI SOYADI	: őENER şENTÜRK	şENTÜRK SİGORTA ARACILIĞI HİZMETLERİ		
TEK. PERSONEL KAYIT NO	: 200926746	LTD.şTİ.		

Hasar anında,numaralarımız
In case of any occurrence, the contact numbers are
00-90-850-251 80 11

MÜŞTERİ BASIMIDIR.