

GENİŞ KAPSAMLI SEYAHAT SAĞLIK SİGORTA POLİÇESİ

Poliçe No: : 157
Müşteri No: : 8486
Başlangıç Tarihi: : 31/05/2017
Bitiş Tarihi: : 01/06/2018
Tanzim Tarihi: : 19/04/2017
Acente No: : 6500
Sigorta Süresi: : 366 Gün
Eski Poliçe No: :
Bağlı Pol No: :
Zeyil Numarası : 0

Sigortalının Adı Soyadı
Sigortalının Adresi

TÜRKİYE

T.C. Kimlik No :

RİSK BİLGİLERİ

Doğum Tarihi : 10/02/1991

SİGORTA TEMİNATI

Ölüm Hali (1 Kişi/Adet)

Sürekli Sakatlık Hali

Bagaj / Eşya Kaybı

Rezervasyon İptali

Kişisel Sorumluluk

ASİSTANCE

Seyahat Sağlık Masrafları

BEDEL (EUR)	NET PRİM (EUR)
50.000,00	88,69
50.000,00	
500,00	
500,00	
3.750,00	
30.000,00	
Net Prim	88,69
Bsmv	4,45
Ödenecek Prim	93,14

PRİM ÖDEME PLANI (EUR)

Tarih : 31/05/2017

Ödeme Tutarı

31/05/2017

93,14

(1 EUR=3.9335 TL)

Bu sigorta poliçesi 19/04/2017 12:59'de 2 nüsha olarak düzenlenmiştir.

AÇIKLAMALAR ve ÖZEL KOŞULLAR

POLİÇENİZ İLE BİRLİKTE "SEYAHAT SAĞLIK ÜRÜN KİTAPÇIĞI"NI ACENTENİZDEN ALMAYI UNUTMAYINIZ.

-ACİL YARDIM TELEFON NUMARASI: +90 216 524 36 76

-COĞRAFİ KAPSAM:

Tüm Dünya(Abd/Kanada/Japonya/İrak/İran/Suriye/Afganistan hariç/Schengen ülkeleri dahildir.) İşbu poliçede T.C sınırları (yurtiçi seyahat) teminat haricidir. İşbu poliçe teminatının limiti her bir kişinin teminatını göstermektedir.

-EKONOMİK YAPTIRIMLAR KLOZU:

İş bu poliçe kapsamında; hiçbir sigortacı (veya reasürör); Birleşmiş Milletler kararlarıyla veya Avrupa Birliği, Birleşik Krallık veya Amerika Birleşik Devletleri'nin ticari veya ekonomik yaptırımlarına, ilgili kanun veya düzenlemelerine, yasaklarına ve kısıtlamalarına tabi olan İran, Kuzey Kore, Sudan, Suriye, Kırım, Sivastapol, Beyaz Rusya, Demokratik Kongo Cumhuriyeti, Küba, Somali, Güney Sudan, Zimbabve, Rusya Federasyonu, ve Ukrayna'da teminat vermez, herhangi bir tazminat ödemez veya herhangi bir fayda sağlamaz. İş bu klotda adı geçen ülkelerde; ilgili otoriteler tarafından değişiklik yapılması halinde Sigortalının her zaman poliçe şartlarında değişiklik yapma hakkı saklı olacaktır.

-POLİÇE SÜRESİ:

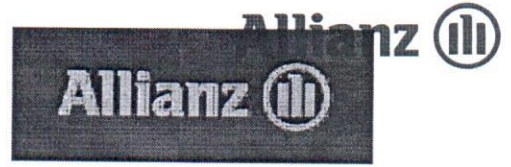
İş bu poliçe vadesi yukarıda belirtilen sigorta süresi ile sınırlıdır. Teminat süresi poliçede belirtilen vade

Asıldır.(5)

İşbu poliçe 8 sayfadan oluşmaktadır. Sayfa no :1

POLİÇE ÖDEME NUMARASI : 0001-0310-01986239/1

BİREYSEL
EĞİTİM VİZESİ SİGORTA POLİÇESİ



Polichenizin üzerindeki iletisim bilgileri dogru mu?

Talep ve ihtiyaclarinizin aninda karsilanabilmesi, hasar ve diger tüm sigortacilik süreçlerinde size daha hizli hizmet verebilmemiz için iletisim bilgilerinizin dogruluğu çok önemlidir. Lütfen policheniz üzerindeki iletisim bilgilerini kontrol ediniz ve beyan ettiginiz bilgiler ile bir tutarsizlik olmasi durumunda acenteniz veya 0850 399 99 99 numarali telefon üzerinden Allianz Çözüm Hatti ile iletisime geçiniz.

Üretim Kaynağı	Police No	Önceki Police No	Sigorta Net Primi	165.50 EUR
8726	0001-0310-01986239		BSM VERGİSİ	4.53 EUR
Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Süresi	Sigorta Ücreti	170.03 EUR
01/07/2018 00:00	10/10/2018 00:00	101 gün		

Sigorta Ettiren 88976108 T. C. Kimlik No: 429*****50
Adresi TÜRKİYE, İstanbul 34848, Maltepe, Gülen su MAH.
GSM/e-mail Battal Gazi Sokak NO:12 D:2
54*36***39

Toplam 1 kişi Sigortalı	Tedavi ve Ani Rahatsızlık	Sağlık,Cenaze ve Taburcu Nakli	Ölüm ve Sürekli Sakatlık	Kişisel Sorumluluk	Net Prim
1 88976108 F	30,000.00 EUR	35,000.00 EUR	30,000.00 EUR	5,000.00 EUR	165.50 EUR

D.Tarihi : 29/01/1998 Mesleği : Öğrenci Gidilecek Yer : Tüm Dünya Seyahat Nedeni : Eğitim

Toplam Net Prim 165.50 EUR

Police Özel Şartları

İş bu police Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları, 3. Sahis Mali Mesuliyet Sigortası Genel Şartları'na istinaden tanzim edilmiştir.

Sigortanın kapsamı :

Seyahat sağlık sigortası ulaşım yollarından herhangi birisini kullanarak yurt dışına seyahat edenleri, seyahatleri esnasında karşılaşılabilecekleri sağlık risklerine karşı koruyan bir özel sigorta türüdür. Sigortacı, seyahat sırasında poliçenin geçerlilik tarihleri arasında meydana gelen bir kaza veya önceden mevcut bir duruma bağlı olmayan hastalık hali sonucunda, planlanan seyahat süresi dışında meydana gelmemesi kaydıyla, Sigortalı'ya, poliçede belirtilen teminatları sağlar.

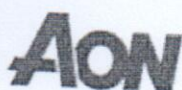
Sigortanın süresi :

Sigortanın süresi yurt dışına yapılan seyahatler için ülkemiz sınırlarından çıkıldığının pasaportla tespit edildiği an başlar, ülkemiz sınırlarına girildiğinin pasaportla tespit edildiği an sona erer.

Sigorta ettiren/sigortalı tarafından bildirilen ve işbu poliçede yazılı adresler doğru ve tam olarak kabul edilir. Sigorta ettiren/sigortalının adresini doğru veya tam olarak bildirmemiş olması veya poliçedeki hatalı veya eksik adresin düzeltilmesi veya poliçedeki adres değişikliği için sigortacıya yazılı olarak bildirimde bulunmamış olması durumunda, poliçe üzerinde yazılı adrese gönderilen bildirimler sigorta ettiren/sigortalıya yapılmış geçerli bir tebligat olarak kabul edilir ve tüm sonuçları ile hüküm ifade eder.

Poliçe iptali :

Seyahat sağlık sigortası satın alan kişi, seyahate gidemediği durumda poliçe başlangıç tarihinden en geç 24 saat önce haber vermek ve poliçeyi sigorta şirketine iade etmek kaydıyla poliçesini iptal ettirerek, ödediği sigorta primini geri alır.



Aon Student Insurance - Insurance policy

Insurance policy No. FIV000
Insured name Mr.
Date of Birth 14-09-1995
Home country Turkey
Start date insurance 25-06-2017
End date insurance 04-09-2017
Country of destination Czech Republic
Group scheme International Students Turkey
Address of residence Dablicka Praha 8 130 57
Prague

Insurance Coverage

Insurance package ICS Complete
Policy terms & conditions no. 1.16
Area of coverage Worldwide
Deductible None
Co-payment None
Insurance coverage Refer to page 2 for coverage
information & insured amounts
Insurer 100% AIG Europe Ltd. Netherlands
Underwriting agent: Jacobs & Brom
B.V.
Broker Aon
Underwriting agent Jacobs & Brom B.V.

About Aon - your insurance broker

Aon
Postbus 1005 / 3000 BA Rotterdam / The Netherlands
Tel: +31 (0)10 448 8270 / Fax: +31 (0)10 448 8724
<http://www.aonstudentinsurance.com>
info@aonstudentinsurance.com

Premium & Payment

Payment method Creditcard

Emergency assistance

For emergency assistance please contact Aon Assistance. They will organize the necessary hospital admittance, evacuation, repatriation or return trip on your behalf.

Aon Assistance +31 (0)10 448 8260

Medical care in the United States
When you are in need of medical care in the USA you must contact GMMI in Florida prior to your visit to the medical provider.
GMMI can be reached 24/7 at:
Tel: 1 800 682 6065 (toll free within the USA)
Fax: 1 954 370 8130
aon@gmmusa.com

Claims

Use our online claim form to claim expenses that are covered under your insurance package such as medical costs, stolen items, liability, legal aid, etc. Make sure to keep your original receipts & policy reports for one year after submission of the claim as Aon may ask you to send in the original invoices.
www.aonstudentinsurance.com/claims/



Aon Student Insurance - Insurance policy

Insurance policy No.

FIV000

Insured name

Insurance period

valid from 25-06-2017 up to, not including 04-09-2017

Coverage information & insured amounts

Exclusion for pre-existing medical conditions

Medical Expenses as the result of Illness are only covered if these could not be foreseen by the Insured Person at the moment the insurance contract was entered into.
Medical costs related to an existing pregnancy are also excluded.

Section 2 Medical Expenses

Reimbursement of costs for doctors and hospitals

Cost price

Special Medical Expenses:

- Physiotherapy
- Acupuncture
- Psychotherapy

12 treatments

12 treatments

9 treatments

Costs relating to non-medically necessary delivery in Hospital, maternity home or at home

Max. EUR 2,000

Devices

Dental costs as the result of an Accident, per event

In accordance with expanded devices scheme

Dental costs for emergency assistance, per insured Year

Max. EUR 1,100

Max. EUR 350

Section 3 Accidents

a: In the event of death

EUR 10,000

b: Maximum in the event of Permanent Disability

EUR 75,000

Section 4 Extra Costs/Aid and Relief

a: Extra costs of return travel to the Homeland if called back early because of a life-threatening condition or death of a first or second-degree relative. If the insured person himself/herself is in mortal danger, the return flight and stay of two family members at the insured person's destination are covered

Max. EUR 7,000

b: Repatriation of the remains to the country of origin or local burial/cremation in the city/town of death, provided these costs do not exceed the costs of repatriation.

Max. EUR 500,000

c: Telecommunication costs pp per insured period

Max. EUR 150

d: Extra costs in connection with repatriation/evacuation by air ambulance

Max. EUR 500,000

Section 5 Liability

Private liability, per claim

Max. EUR 1,250,000

Section 6 Legal Assistance (Not in effect during work)

- Recovery assistance
- Legal assistance for criminal law cases
- Contract law assistance
- Judicial deposit

Within Europe (per event)

Max. EUR 50,000

Outside of Europe (per event)

Max. EUR 15,000

Section 7 Personal Items

Inside Insured Person's Home (per event)

Personal baggage during Travel

Max. EUR 6,000

Max. EUR 1,500

Which includes for:

- Photographic, film, video and computer equipment
- Contact lenses and glasses
- Travel documents
- Telephones, valuables, jewels, watches
- Sailboards (including accessories), bicycles

Max. EUR 700

Max. EUR 200

Cost price

Max. EUR 150

Max. EUR 250