

LİSANS KAYBI SİGORTASI SORU FORMU

UYARI

Talebiniz mevcut bir poliçede değişiklik yapmak, bu poliçeyi yenilemek için olsa bile soru formunun tüm bölümleri eksiksiz olarak doldurulmalıdır. Tıbbi geçmişiniz ile ilgili tüm ayrıntılar bildirilmelidir. Maddi gerçeklerin saklanması ve/veya açıklanmaması poliçenin geçersiz olması ile sonuçlanabilir.

Bu form, imzalanmasına rağmen teklif sahibi ve / veya Sigortacı için sözleşmenin gerçekleşmesi açısından bağlayıcı olmayacaktır.

KİŞİSEL BİLGİLER

Soyad :	Ad :
---------	------

Adres :	Doğum tarihi :
	Boy :
	Ağırlık (şu andaki) :
	Ağırlık (12 ay önce) :

Vergi Numarası	T.C. Numarası:
----------------	----------------

Uçuş Kategorisi	
-----------------	--

1. İşveren	
------------	--

2. Yıllık Gelir	Uçuşla ilgili	
	Uçuş dışı	

3. İstenen Teminat Limiti	
---------------------------	--

4. Sigortanın Başlangıç Tarihi	
--------------------------------	--

UÇUŞ BİLGİLERİ

5. Sahip olunan lisanslar (Lütfen lisans tipini, numarasını ve veren makamı belirtiniz)	
--	--

6. Uçuş tipleri (Son iki yılda gerçekleşen ve gelecekteki tahmini)	
---	--

7. Havacılıkla ilgili bir dernek veya birliğe üye misiniz? (Yanıtınız evet ise lütfen ayrıntı veriniz)	
---	--

8. Talebinizin Konusu

Yeni poliçe : ()

Mevcut poliçenin yenilenmesi : ()

Mevcut poliçede değişiklik : ()

9. Şahsen veya işvereniniz tarafından yaptırılmış bir ferdi kaza sigortanız veya sağlık sigortanız var mı ?
(Yanıtınız evet ise lütfen bilgi veriniz (Süresi, teminat limiti vb))

Evet () / Hayır ()

Süresi

Teminat Limiti

SAĞLIK BİLGİLERİ

Tüm sağlık bilgileri verilmeli ve (profesyonel olsun olmasın) danışmanlarınız tarafından önemli olmadığı belirtilse bile tüm ayrıntılar yazılmalıdır. Sonuçlarının tatmin edici olduğu söylenen kontroller de belirtilmelidir.

10 Siz veya bir akrabanız aşağıdaki konularda kontrol yaptırdınız mı, teşhis veya tedavi gördünüz mü ?
(Yanıtınız evet ise ayrıntılı bilgi veriniz)

- a) Psikiyatrik veya (migren dahil) sinirsel bozukluk, sara veya benzeri rahatsızlık veya bilinç kaybı Evet () Hayır ()
- b) Kalp, tansiyon, dolaşım veya solunum bozukluğu Evet () Hayır ()
- c) Göz, kulak, burun, boğaz, sindirim sistemi veya tenasül ve idrar yolları ile ilgili bir bozukluk Evet () Hayır ()
- d) Kan veya lenf sistemi ile ilgili bozukluklar Evet () Hayır ()
- e) (omurga/belkemiği dahil) Kemik ve/veya eklemleri etkileyen durumlar Evet () Hayır ()
- f) Herhangi bir cilt bozukluğu Evet () Hayır ()
- g) Şeker hastalığı Evet () Hayır ()

11. Hastanede yatarak teşhis veya tedavi gördünüz mü ? Evet () Hayır ()
(Yanıtınız evet ise, tarih ve nedenini belirtiniz)

12. Bu soru formunda belirtilmemiş ama sonucunda teşhis ve tedavi gördüğünüz diğer hastalıklar veya (yaralanma ile sonuçlanan kazalar dahil) yaralanmaların tarihlerini ve ayrıntılarını belirtiniz:

13.*Sigara içiyor musunuz ? Evet() Hayır ()

14. Herhangi bir tıbbi nedenle uçuşunuz engellendi mi veya lisansınız geçersiz kılındı mı?
(Yanıtınız evet ise lütfen tarih ve ayrıntı belirtiniz) Evet () Hayır ()

15. Lisansınıza herhangi bir kısıtlama getirildi mi?
(Yanıtınız evet ise lütfen tarih ve ayrıntı belirtiniz) Evet () Hayır ()

16. Lisans veren yetkili makam tarafından onaylanan son elektrokardio testinizin tarihi nedir?

Bu veya daha önceki testler sonucunda size herhangi bir bozukluk bildirildi mi ?
(Yanıtınız evet ise lütfen tarih ve ayrıntı belirtiniz) Evet () Hayır ()

17. Tıbbi bir kontrolden sonra hiç;

a) Ek bir kontrol yaptırmanız istendi mi ? Evet () Hayır ()

b) Bir uzman tarafından kontrol edilmeniz istendi mi ? Evet () Hayır ()

c) Sağlık sertifikanızın düzenlenmesi veya yenilenmesi ertelendi mi ? Evet () Hayır ()

d) Normal süresinden önce tekrar kontrol yaptırmanız istendi mi ? Evet () Hayır ()

e) İlaç almanız veya özel bir gıda rejimi uygulamanız istendi mi ? Evet () Hayır ()

(Evet yanıtları için lütfen tarih ve ayrıntı belirtiniz)

18. Genel sağlık durumunuzda, görmeniz veya tansiyonunuzda bir bozukluk var mı ?
(Yanıtınız evet ise lütfen tarih ve ayrıntı belirtiniz) Evet () Hayır ()

19. Bir sigorta şirketi/acente/broker tarafından;

a) Sigorta talebiniz reddedildi mi ? Evet () Hayır ()

b) Standart fiyatlardan daha yüksek bir fiyat uygulandı mı ? Evet () Hayır ()

c) Sigortanız iptal edildi mi veya yenileme talebiniz reddedildi mi ? Evet () Hayır ()

(Yanıtınız evet ise lütfen tarih ve ayrıntı belirtiniz)

OLAĞAN DIŞI TEHLİKELER

20. AŐađıda belirtilen risklere karŐı teminat istiyor musunuz?

(Yanıtınız evet ise iliŐikteki ek risk soru formunu doldurunuz)

- | | | |
|--|----------|-----------|
| a) Aletli dalıŐ. | Evet () | Hayır () |
| b) İp ve rehber gerektiren kaya tırmanıŐı ve dağcılık. | Evet () | Hayır () |
| c) Yeraltı mağaracılığı. | Evet () | Hayır () |
| d) Asılı planör uçuŐu. | Evet () | Hayır () |
| e) Herhangi bir yarıŐ veya karŐılaŐmada motorlu arağ kullanmak. | Evet () | Hayır () |
| f) Riskli olarak dűŐündűđünüz diđer sporlar, hobiler ve faaliyetler. | Evet () | Hayır () |

21. Askeri uçuş lisansınız/izniniz var mı ?

(Yanıtınız evet ise lisans, uçuş tipi ve sıklığı hakkında bilgi veriniz)

Evet () Hayır ()

BEYAN

Bu soru formunda beyan olunan deđerlerin/bilgilerin dođru, tam ve gerçeđe uygun olduđunu ve gerçeđe aykırı beyanda bulunduđum takdirde sigorta sűzleŐmesinden dođan tűm haklarımdan peŐinen vazgeđtiđimi kabul ve beyan ederim.

PoliŐenin dűzenlenmesi durumunda, bu formda verilen bilgiler yapılacak sűzleŐmeye esas teŐkil edecektir.

Ad,Soyadı/űnvan	
TCKN/Vergi No	

Tarih/İmza/Kaşe

--

EK RİSK SORU FORMU

1. Hangi sporlarla/hobilerle ilgileniyorsunuz?

2. Bu sporları/hobileri hangi sıklıkta yapıyorsunuz?

3. Bu sporlar/hobilerle ilgili tecrübeniz ve (varsa) sahip olduğunuz lisanslar hakkında bilgi veriniz.

4. Bu sporlar/hobilerle ilgili katılımınız ferdi mi yoksa takım olarak mı?

5. Bu sporlar/hobilerle ilgili katılım resmi bir makam tarafından mı düzenleniyor?
(Yanıtınız evet ise isim/unvan belirtiniz.)

6. Bu sporlar/hobilerle ilgili olarak yarışma sözkonusu mudur?
(Yanıtınız evet ise bu yarışmaların hangi resmi makam tarafından denetlendiğini belirtiniz.)

Ad,Soyadı/Ünvan	
TCKN/Vergi No	

Tarih/İmza/Kaşe

--