PIERRE LOTI FRANSIZ LİSESİ
ÖĞRENCİ KAZA SİGORTASI

TEMİNAT	FERDİ KAZA SİGORTASI

TEMİNAT KAPSAMI

İşbu poliçe, öğrenciyi sigorta müddeti içinde maruz kalacağı kazaların neticelerine karşı temin eder.
Teminat süresi 1 yıl ve 24 saat üzerinden işleyecektir.

SİGORTA DÖNEMİ	18.09.2026 - 18.09.2027
SİGORTA ŞİRKETİ	AXA SİGORTA - **Poliçe No 711212044**

SİGORTA BEDELLERİ	TEMİNAT LİMİTLERİ
YAŞAM KAYBI	**5.000 TL** (Vefat teminatı 16 yaşından küçük çocuklar için kanun gereği cenaze masraflarıyla sınırlı tutulmuştur)
SÜREKLİ SAKATLIK	**295.000 TL**
TEDAVİ MASRAFLARI *(kaza sonucu)*	**600.000 TL** *(öğrenci başı, yıllık azami limit)*

TIBBİ BİLGİ VE DANIŞMANLIK

24 saat boyunca her türlü sağlık problemi ile ilgili olarak sigortalıya karşılaştığı problemi konusunda bilgi verilir.
Doktor, uzman doktor, diş hekimi, hastane, teşhis merkezleri, eczane isimleri, adresleri ve telefon numaraları bildirilir.
Karşılaşılan sağlık problemi konusunda alınması gereken önlemlerle ilgili tavsiyede bulunulur.

AMBÜLANS

0 216 524 36 76 Ambülans ve Tıbbi Yardım tuşlayınız

KAZA SONUCU YARALANMA DURUMUNDA İZLENECEK YÖNTEM	**0 216 524 36 76** Ambülans ve Tıbbi Yardım tuşlayınız Poliçe numarasını, Ad, soyad, iletişim bilgisini, yaralanmanın türünü, sigortalı olarak Pierre Loti lisesi öğrencisi olduğunuzu ve ambulansın gideceği açık adresi veriniz. Ambülans sizi yakınınızdaki en donanımlı hastaneye veya yine yakınınızda olmak koşulu ile istediğiniz hastaneye acilen ulaştıracaktır.
	Ciddi yaralanmalarda, poliçe numarası, kişinin adı soyadı ve iletişim bilgisinin verilmesi yeterlidir. Ambulans anında hareket eder, yolda telefon ederek gideceği adres bilgisini alır.
	Dikkat! Bu sigorta lens, gözlük çerçeve ve camı giderini karşılamaz.
TEDAVİ MASRAFLARI TAZMİNAT TALEBİNDE GEREKLİ BELGELER	Öğrenci, öğretmen, okul idarecisi veya öğrenci velisi tarafından yazılan kazanın ne şekilde olduğunu anlatan beyan
	Hastanede, klinik vb. yapılan tedaviye ait tüm raporlar ve tetkik sonuçları
	Hastane, klinik, vb. kurumlarda yapılan tedaviye ait faturalar, eczane fat., vb.
	Verilen veya kullanılan ilaçlarla ilgili reçete ve ilaç küpürleri
	Okulun vereceği öğrenci belgesi
	Tedavi Masraflarının öğrenci velisi tarafından karşılanmış olması durumunda; Tazminat ödemesinin yapılacağı öğrenci velisine ait banka hesap bilgileri *(banka adı, şube adı, IBAN numarası)* **Tedavi Masraflarının okul tarafından karşılanmış olması durumunda;** Okula ait banka hesap bilgileri *(banka adı, şube adı, IBAN numarası)*
	Yaralanma trafik kazası sonucu meydana gelmişse, Trafik Kazası Tespit Tutanağı ve sigortalının sürücü olması durumunda alkol raporu

	Adli makamlara intikal eden bir sebepten meydana gelmişse *(cinayete teşebbüs, yangın v.s.)* ; Karakol tarafından düzenlenen Olay Tespit Tutanağı Cumhuriyet Savcılığı Soruşturma ve İfade Tutanakları Cumhuriyet Savcılığı İddianame veya Takipsizlik Kararı
TEMİNAT DIŞI KALAN DURUMLAR	Profesyonel spor müsabakaları ile sürat ve mukavemet yarışları
	Dağlara ve buzullara tırmanma suretiyle yapılan dağcılık, cirit oyunu, manialı binicilik, polo, rugbi, eskrim, halter, boks, ağır ve tehlikeli jimnastik hareketleri ile profesyonel spor hareketleri, profesyonel lisans ile yapılan her tür sportif faaliyet, motosiklet ve takma motorlu bisiklet kullanımı
	Açık deniz balıkçılığı ile sürek ve sürgün avları, yaban domuzu vesair vahşi hayvan avcılığı ve yüksek dağlarda avcılık, su altı sporları
	Havada yolcu sıfatından gayri bir sıfatla uçuş
	İntihar ve intihara teşebbüs
	Grevlere, lokavt edilmiş işçi hareketlerine, halk hareketlerine kavgalara iştirak
	Tehlikede bulunan kişi ve malları kurtarmak hali müstesna, sigortalının kendisini bile bile ağır tehlikeye maruz bırakacak hareketlerde bulunması
	Terörle Mücadele Kanununda belirtilen terör eylemleri ve buna bağlı sabotajlara katılmak
	Harp veya harp mahiyetindeki harekat, ihtilal, isyan, ayaklanma veya bunlardan doğan iç kargaşalıklar
BELGELERİN TESLİMİ İLETİŞİM BİLGİLERİ	Kaza durumunda, konuyla ilgili tüm belgeleri **MONOPOLİ SİGORTA**'ya gönderiniz.
	Konuyla ilgili tüm sorular için **MONOPOLİ SİGORTA Hasar Departmanına** müracaat ediniz.
	Adres: *Maslak Mah. Meydan Sok. Spring Giz Plaza Kat: 13 34398 - Sarıyer / İstanbul*
	Tel: (+90) 212 347 70 65 **Hasar Departmanı:** Zarife TURHAN 0 541 347 09 66 - Rubi AKŞOTİ 0 544 440 20 58
	e-posta: hasar@monopolisigorta.com / info@monopolisigorta.com **İnternet Sitesi: www.monopolisigorta.com**