



SOMPO

WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE  
YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS



POLICY HOLDER - SIGORTA ETTİREN

INSURED /SIGORTALI

AGENCY NO / ACENTE NO

POLICY NO / POLİÇE NO

PASSPORT NUMBER /PASAPORT

NUMARASI

FOREIGN NUMBER / SIGORTALI YKN

BIRTH DATE / DOĞUM TARİHİ

INCEPTION DATE / POLİÇE BAŞLANGIÇ

EXPIRY DATE / POLİÇE BİTİŞ TARİHİ

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

TERRITORIAL SCOPE / COĞRAFİ ALAN

: TÜM DÜNYA (SCHENGEN ÜLKELERİ DAHİL)  
) / ALL THE WORLD (INCLUDING  
SCHENGEN COUNTRIES)  
(ABD,KANADA,AFG.,IRAK,TC HARIÇ)

POLICY APPROVAL DATE / POLİÇE ONAY : 20/05/2025

TARİHİ

RATE / KUR

: 43.3087 TL

NET PREMIUM/ NET PRİM

: 41.00 EUR

TRANSACTION TAX / GİDER VERGİSİ

: 0.00 EUR

GROSS PREMIUM / TOPLAM PRİM

: 41.00 EUR

**SIGORTA SÜRESİ KLOZU:** İş bu poliçenin başlangıç tarihi, tanzim tarihinden sonra ise; teminat policedeki vade başlangıcı tarihi, saat 00.01 de başlar. Policedeki 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 gerçekleşmiş hasarlar poliçe vade başlangıcından sonra olsa dahi teminat haricidir.

1

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**

### **YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS**

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

### **TIBBİ 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 Sompo Sigorta namına 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 TIBBİ NEDENLERLE NAKLİ / TRANSFER OF THE INSURED BY MEDICAL REASONS**

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

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**

### **YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS**

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 verilirse, 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 SEYAHATİ / TRAVEL OF A FAMILY MEMBER BY REASON OF TREATMENT APPLIED TO INSURANCE HOLDER**

Sompo Sigorta, 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 Sigorta 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 Sigorta, 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

3

**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**

### **YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS**

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 Sigorta 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 (eşi, çocukları, ebeveyni, kardeşleri) daimi ikamet yerinde ölümü nedeniyle seyahatini yanında 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 ULAŞTIRILMASI / 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 Sigorta A.Ş., Sigortalı ya 350 EUR limit dahilinde ödeme yapacaktır. Sompo Sigorta A.Ş. tarafından ödenecek tazminat tutarı, sorumlu havayolu şirketinin ödemmiş olduğu tazminat tutarı ile gecikmeli bagaj maddesi doğrultusunda Sigortalı ya bir ödeme yapılmışsa bu tutar toplamının, Sigortalının bildirdiği hasar bedelinden düşülmesi 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 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 iştirak 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

## **WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE**

### **YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS**

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). Sompo Sigorta A.S shall make payment up to a limit of EUR 350. The amount of compensation payable by Sompo Sigorta 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).

### **GECİKMELİ BAGAJ / DELAYED LUGGAGE**

Tarifeli havayolu uçuşlarında bagajın kaybolup, varışı müteakip 24 saat içerisinde bulunamaması halinde havayolunun kayıp raporu şartı ile Şirket, Sigortalı ya acil kişisel ihtiyaçlarını karşılaması için yapmış olduğu masrafların orijinal faturalarını Şirkete göndermesi koşuluyla 100 EUR limit dahilinde ödeme 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.

### **KANUNI İŞLEMLERLE İLGİLİ KEFALET (BORÇ OLARAK) / GUARANTEE RELATED WITH LEGAL PROCEEDINGS (AS A DEBT)**

Sigorta Şirketi, yurtdışındaki mahkemelerde Sigortalının ceza davalarındaki yasal masraf ve giderlerin ödenmesini garanti etmek için Sigortalıdan talep edilen mali kefalet ücretini, yetkili mercilere yatıracaktır. Bu tutar müşteriye verilmeden önce Sigortalının yetkilendirdiği bir kişinin bu tutarı Şirkete ödemesi veya bir belge ile garanti etmesi gereklidir. Bu menfaat kapsamındaki azami tutar 5000 EUR dur. (Borç 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 by signing a legally acceptable document. Maximum amount applicable to this cover is EUR 5000. (As Debt)

### **NAKİT AVANS / CASH ADVANCE**

Cüzdan, kredi kartı, bagaj kaybı veya çalınması, beklenmeyen hastalık ve kaza gibi durumlarda Sigortalının ilk acil ihtiyaçlarını karşılayabilmesi için 1500 EUR limit dahilinde borç olarak nakit avans verecektir. Bu tutar sigortalıya verilmeden önce sigortalının yetkilendirdiği bir kişinin bu tutarı Şirkete ödemesi veya bir belge ile garanti etmesi gereklidir. Sigortalı, her durumda yetkili mercilerden acil

## **WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE**

### **YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS**

durumla ilgili onaylı bir rapor sağlanmalıdır. / 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 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.

### **FERDİ KAZA TEMİNATI / PERSONAL ACCIDENT COVERAGE**

İş bu teminat 15 yaşını doldurmamış ve 65 yaşını aşmış kişileri kapsamaz. / This collateral does not extend to perepare those under the age of 15 and older than 65 years.

### **FERDİ KAZA SÜREKLİ SAKATLIK (AZAMİ: 1000 EURO) / PERSONAL ACCIDENT PERMANENT INJURY (MAX: 1000 €)**

Sigortalının seyahati esnasında poliçe teminatına giren bir kaza sonucunda derhal veya kaza tarihinde itibaren 2 yıl içinde sürekli sakatlığa maruz kalması durumunda poliçede yazılı limitler ve Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları çerçevesinde ödenir. / If the insured is exposed to disability immediately or within 2 years of the accident date as a result of an accident that is covered by the policy during his travel. It is paid within the limits written in the policy and the General Conditions of Personal Accident Insurance.

### **FERDİ KAZA VEFAT (AZAMİ: 1000 EURO) / PERSONAL ACCIDENT DEATH (MAX: 1000 €)**

Sigortalının seyahati esnasında Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarına giren bir kaza sonucunda derhal veya kaza tarihinden itibaren 1 yıl içinde vefatı halinde poliçede yazılı sigorta bedeli Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları çerçevesinde ödenir. / In case of an accident that falls into the General Conditions of Personal Accident Insurance during the travel of the insured or within 1 year following the

## **WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE**

### **YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS**

date of the accident, the insured insurance written in the policy shall be paid in accordance with the General Conditions of Personal Accident Insurance.

#### **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 sürelebilecek 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 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.

## WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE

### YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS

#### 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 faydalananmadan önce her sayfanın sonunda yer alan numaranın aranması zorunludur. Yanlış beyan yapılması durumunda police geçerli sayılmayacak ve herhangi bir tazminat yükümlülüğü doğmayacaktır. Seyahat sigortası kapsamında sigortadan yararlanacak kişinin police düzenlediği sırada Türkiye'de bulunması gerekmektedir, aksi takdirde police geçersiz olacaktır. Police başlangıç tarihinden önce var olan rahatsızlıklar (geçmişten gelen rahatsızlıklar) kapsam dışındır. Her türlü sportif faaliyet ve kayak sonucunda oluşacak hasarlar kapsam dışındır. Havayollarının uçuş ekibi ile ilgili görev esnasında oluşacak tüm giderler teminat dışındır. Bu police yukarıda yer alan teminatları, karşılıkta belirtilen limitler kapsamında YURTDIŞI SEYAHAT SAĞLIK SIGORTASI- EĞİTİM SEYAHAT SIGORTASI POLİÇESİ kitapçığında yer alan genel ve özel şartlar dahilinde, Türk Seyahat Sağlık Sigortası Genel Şartları çerçevesinde temin eder. Kitapçık www.somposigorta.com.tr adresinde yer almaktadır. Bildirim: Kendim ve sigorta başvurusunda bulduğum yukarıda adı geçen bağımlılarım adına, bu sigorta sözleşmesi için başvuruda eksiksiz ve doğru bilgi verdiğim, 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) Sompo 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

## **WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE**

### **YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS**

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 available at [www.somposigorta.com.tr](http://www.somposigorta.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 Sigorta A.S. 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).

Elle, bedenen ve devamlı olarak makine ile çalışan kişilerin iş seyahatleri kapsam dışında olacaktır. Bu şekilde çalışan kişilerin iş konularında faaliyet göstermeksızın yapacakları turistik amaçlı seyahatler teminat kapsamında olacaktır./Work travels of the insured who works constantly with mind and hands, bodily or with machines are not covered under the policy.Touristic travels with no vocational purposes of these persons will fall within the scope of the policy.

İşbu poliçe, döviz karşılığı TL olarak teminata alınacak olup, bir hasar vukuunda tazminat, hasar tarihindeki T.C. Merkez Bankası döviz satış kuru baz alınarak, karşılığı TL ödenecektir. / 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 Central Bank Exchange Rates of the date of loss

Poliçe terminatlarının 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 TAAHHÜTNAM**

Yukarıda verilen bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, yanıt ve bildirimin yanı sıra başka başvurular ve formlarda verilen cevapların ve tanzim edilecek poliçenin teklif edilen akdin temelini oluşturacağını, bu teklif ile oluşacak sigorta sözleşmesinin Özel Şartları ve Poliçenin referans gösterdiği Genel Şartları kabul ettiğimi, sigortacı, acentesi, temsilcisi ve diğer yardımcı şahısları tarafından talep edilecek tüm bilgi, belge ve kayıtları talep etme, inceleme ve sağlama konusunda, Sompo Sigorta A.Ş.'yi ve kendilerine başvurulan tüm hastane, doktor, işveren veya diğer gerçek veya kamu özel/tüzel kişileri açıkça ve gayrikabili rücu olarak yetkilendirdiğini kabul ve beyan ediyorum.

Taraflınıza ait özel nitelikli sağlık verileriniz de dahil olmak üzere kişisel verileriniz, Sompo Sigorta tarafından mevzuattan ve sigorta sözleşmesinden kaynaklanan yükümlülüklerini yerine getirebilmek amacıyla ve bunlarla sınırlı olarak, hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun suretle işlenebilecek, kaydedebilecek, saklanabilecek, sınıflandırılabilen, güncellenebilecek ve mevzuatın izin verdiği hallerde ve yahut işlendikleri amaçla sınırlı olarak üçüncü kişilere açıklanabilecek/aktarabilecektir. Sompo Sigorta tarafından poliçeler ve tazminat ödemeleri kapsamında gerek risk ölçümü yapabilmek, gerek tazminat taleplerini değerlendirebilmek için hukuka uygun olarak işlenen sağlık verilerini de kapsayan kişisel verileriniz; SBM'ye, şirketin rücu avukatlarına, bilirkişilere, aktüerlere, ekspertlere, servislere, medikal danışmanlar ve diğer iş ortaklarına, diğer sigorta şirketleri ile reasürans şirketlerine,

10

**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**

### **YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS**

bankalara ve çeşitli hukuki yükümlülüklerimiz sebebiyle diğer üçüncü kişilere açıklanabilecek/aktarabilecektir. Kişisel verilerinizin güvenli bir şekilde saklanması sağlamak ve hukuka aykırı olarak kullanılmasını önlemek için mevzuatta öngörülen tedbirler alınmaktadır. Şirketimizin veri işleme politikası hakkında detaylı bilgi için, [www.somposigorta.com.tr](http://www.somposigorta.com.tr) adresinde yer alan Sompo Sigorta Kişisel Verilerin Korunması ve Gizlilik Politikası'nı inceleyebilirsiniz.

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 10. maddesi uyarınca, Sompo Sigorta A.Ş. 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 yükümlülüklerin 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, Sompo Sigorta tarafından tamamen bilgilendirilmiş olarak özgür irademle izin verdiği 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 Sompo 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 Sompo 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

11

**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**

### **YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS**

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 Sompo 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 Sompo Sigorta at [www.somposigorta.com.tr](http://www.somposigorta.com.tr).

I hereby agree and declare that I am informed and enlightened about personal data processing activities carried out by Sompo 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 Sompo 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**

Sigorta priminin tamamının, primin taksitle ödenmesi kararlaştırılmışsa peşinatın (ilk taksit) akit yapılır yapılmaz ve en geç poliçenin teslimi karşılığında ödenmesi gereklidir. Aksi kararlaştırılmadıkça, prim veya peşinat ödenmediği takdirde poliçe teslim edilmiş olsa dahi sigortacının sorumluluğu başlamaz. Primin taksitle ödenmesi kararlaştırıldığı takdirde, taksitlerin kesin ödeme zamanı, miktarı ve vadesinde ödenmemesinin sonuçları poliçe üzerine yazılır veya poliçe ile birlikte yazılı olarak sigorta ettirene bildirilir. Sigorta ettiren kimse, kesin vadeleri poliçe üzerinde belirtilen ya da yazılı olarak

12

**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

### YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS

kendisine bildirilmiş olan prim taksitlerinin herhangi birini vade günü bitimine kadar ödemediği takdirde temerrüde düşer. Prim ödeme borcunda temerrüde düşülmesi halinde Borçlar Kanununun ilgili hükümleri uyarınca, herhangi bir ihtarla gerek kalmaksızın sözleşme feshedilmiş olur. Rizikonun gerçekleşmesiyle henüz vadesi gelmemiş prim taksitlerinin sigortacının ödemekle yükümlü olduğu tazminat miktarını aşmayan kısmı muaccel hale gelir.

Sompo Sadakat Programı kapsamında ödeme için puan kullanımı durumunda kullanılan puan tutarı poliçenin önyüzünde yer alan prim tutarına yansımayacak olup iptal/cayma gibi hallerde poliçede yazan prim tutarı yerine puan harici tahsilat tutarı esas alınacaktır. / In case of using points for payment within the scope of Sompo Sadakat Programı, the amount of points used will not be effected in the premium amount written in front of the policy. The collection amount excluding points will be taken as basis instead of the premium amount written in the policy in cases such as the right of cancellation/withdrawal

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 10. maddesi uyarınca Sompo Sigorta A.Ş. olarak gerçekleştirdiğimiz kişisel veri işleme faaliyetleri kapsamında aydınlatma beyanımıza <https://www.somposigorta.com.tr/>'den ulaşabilirsiniz. / Disclosure Statement Within The Scope Of The Protection Law Of Personal Data Pursuant to Article 10 of the Personal Data Protection Law No. 6698 , as Sompo Sigorta A.S., within the scope of the personal data processing activities, you can access our disclosure statement at <https://www.somposigorta.com.tr/>

ASIL

13

**Hasar anında,numaralarımız**

**In case of any occurrence, the contact numbers are**

**00-90-850-251 80 11**

**MÜŞTERİ BASIMIDIR.**

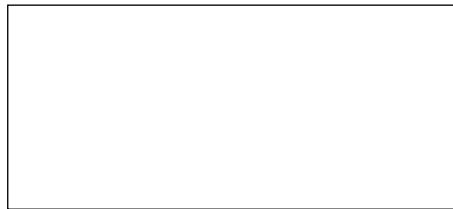
**WORLDWIDE EDUCATION TRAVEL HEALTH INSURANCE  
YURTDISI EGITIM SEYAHAT SIGORTASI - ERASMUS**

Police Seri 455 /      Düzenleme 20/05/2025      Düzenleme Yeri  
No [REDACTED] 9 / Tarihi ve Saati

Sagmer  
No

ACENTE LEVHA NO :  
TEKNİK PERSONEL ADI SOYADI :  
TEK. PERSONEL KAYIT NO :

**SOMPO SIGORTA A.S.  
SOMPO SIGORTA A.Ş./SOMPO DİJİTAL  
Tel : 216 5386000**



14

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

**MÜŞTERİ BASIMIDIR.**



## COMPREHENSIVE TRAVEL HEALTH INSURANCE POLICY

<b>Policy No:</b>	: 122089340	<b>Agency No:</b>	: 7220
<b>Client No:</b>	: 69816252	<b>Duration:</b>	: 95 Days
<b>Inception Date:</b>	: 20/06/2016	<b>Ex Policy No:</b>	:
<b>Expire Date:</b>	: 23/09/2016	<b>Rel. Pol. No:</b>	:
<b>Issued Date</b>	: 20/05/2016	<b>Addendum Num</b>	: 0

**Insured Name/Surname**

**Insured Address**

**T.C. Id Number**

<b>CONDITIONS/COVERAGES</b>	<b>SUM INSURED (EUR)</b>	<b>NET PREMIUM (EUR)</b>
<b>Death (1 Person/No)</b>	<b>30.000,00</b>	<b>66,28</b>
<b>Permanent Disability</b>	<b>30.000,00</b>	
<b>Loss of Luggage</b>	<b>500,00</b>	
<b>Cancellation of Reserv.</b>	<b>500,00</b>	
<b>Personal Liability</b>	<b>3.750,00</b>	
<b>ASISTANCE</b>		
<b>Treatment &amp; Hospital Exp</b>	<b>30.000,00</b>	
<b>Payment Schedule (EUR)</b>		
<b>Date</b>	<b>Payment Amount</b>	
20/06/2016	69,61	
		<b>Net Premium</b>
		<b>Bitt</b>
		<b>Gross Premium</b>
		<b>69,61</b>

**(1 EUR=3.3621 TL)**

This policy has been prepared 2 issues on 20/05/2016 12:35

### CONDITIONS/COVERAGES

\*\*\*\*\* EMERGENCY CALL CENTER PHONE NUMBER : +90 216 524 36 76 \*\*\*\*\*

\*GEOGRAPHICAL SCOPE Worldwide Excluding (Turkey / Usa / Canada / Japan / Iraq /Iran/Syria Afghanistan excluded. ( Schengen Countries included.) In this policy , Turkish Republic national borders ( Inland Travel Health ) is excluded. In this policy,Policy indemnity limit means the limits per person . To ensure compliance with the Sanctions Clause adopted by the United Nations, European Union, United Kingdom and the United States of America, this Policy does not provide any cover, payments or other benefits in connection with the citizens of Iran, North Korea, Sudan, Syria, Belarus, Cuba, Democratic Republic of Congo, Somalia, South Sudan and Zimbabwe as there are trade and economic embargoes in force against these countries. The Insurer reserves the rights to amend the Policy terms in the event of change being made to the sanctions list, containing the countries listed in this clause, by the related authorities for un-prescribed period of time.

\*POLICY PERIOD This policy's validity is limited with the insurance period stated above. The cover period starts beginning from entrucking of the insured for foreign country voyage, and ends when the number of covered days written in the policy are passed and in any case when the insured passes the custom to enter to Turkey. This policy's cover period is limited with 92 days maximum;if the policy period is less than the cover period, cover period will be equal to policy period. otherwise,cover period will be valid in any case.

\*COVER The coverage is declared under the policy special conditions,attached clause wording and Personal Accident Turkish General Conditions/Theft Insurance and Third Party Liability Turkish General Original.(2)



## COMPREHENSIVE TRAVEL HEALTH INSURANCE POLICY

Conditions.

### \*BENEFITS

- 1) Medical Information
- 2) Payment of Medical Expenses
- 3) Odontology Expenses
- 4) Medical Transportation
- 5) Repatriation of Mortal Remains
- 6) Emergency Visit of a Relative
- 7) Accommodation Expenses of a Relative
- 8) Replacement of Personal Goods
- 9) Dispatch of Essential Medicines
- 10) Return of Children Left Unattended
- 11) Hotel Accommodation For Convalescence
- 12) Repatriation After Treatment
- 13) Delay Due to Overbooking
- 14) Delay Due to Missing or Cancellation of the Connecting Flight
- 15) Return Of The Other Family Members Upon Death Of The Beneficiary
- 16) Medical Monitoring of The Beneficiary's Close Relative
- 17) Unexpected Return To Turkey (Because of Death Of A First-Degree Relative)
- 18) Transmission of Urgent Messages
- 19) Administrative Assistance
- 20) Luggage Loss or Damage
- 21) Retrieval And Re-Routing Of Luggage
- 22) Legal Assistance
- 23) Cash Advance for Bail
- 24) Skiing

### \*SPECIAL NOTES

- A) All the expenses, that has not been notified to Axa Assistance, are excluded,
- B) Besides ; medical expenses that are arising of the following reasons are excluded.

\*DEDUCTIBLE For Temporarily Working Disability accident claims 7 days deductible , for other accidents 2 days deductible,For baggage and personal belongings 20 EUR deductible per baggage , for personal liability 100 EUR per occurrence, deductible will be applied .

\*DEFINITION In this policy , INTERPARTNER ASSISTANCE which is mentioned as IPA herein below, is the enterprise for which will be called for Emergency Help Services and directing .

### \*GENERAL EXCLUSIONS

- 1) Fraudulent and intentional behaviors of the Beneficiary,
- 2) All expenses incurring as a result of natural disasters such as; floods, earthquakes, volcanic eruptions, gale, meteor falling, landslide, etc.,
- 3) All expenses incurring as a result of war, invasion, acts of foreign enemies, hostilities (whether to be declared or not), civil war, rebellion, insurrection, terrorist actions, military or usurped power riot and civil commotion,
- 4) Terrorist actions stated in Anti-terror Law numbered 3713 and sabotage and responses of authorized organs in order to prevent and decrease the impacts of these actions,
- 5) Nuclear risks or usage of nuclear, biological and chemical weapons or any attack and sabotage causing nuclear, biological and chemical materials.
- 6) Operations of Armed Forces and Security Forces,
- 7) Beneficiary's conscious actions which will expose to danger with the exception of rescuing persons and goods in danger,



## COMPREHENSIVE TRAVEL HEALTH INSURANCE POLICY

- 8) The usage of an air vehicle and helicopter which are not authorized to carry passenger and the usage of motorbike,
- 9) All medical expenses which continue following the return to permanent residence,
- 10) All the pre-existing chronic diseases known/not known by the insured before the policy cover has started. The acute exacerbations of the chronic diseases and the results of these kind of problems will not be covered (death and repatriation of mortal remains),
- 11) All congenital diseases and deformities diagnosed at birth or later, expenses for treatment of prematurity (the treatments in the incubator and the others), all specific and routine tests and treatments (genetic tests, caryotyping, hemoglobin electrophoresis, phenylketouria screening, thyroid tests, hip joint USG, undescended or retractile testis, polycystic kidney, vesicoureteral reflux VUR etc.) of mental or motor developmental disorders (growth and developmental retardation)
- 12) All medical expenses related with pregnancy and its complications,
- 13) All epidemics (cholera, malaria etc.); All tests and treatments of AIDS and diseases and complications of AIDS; All diseases caused by HIV virus,
- 14) Private nurse expenses,
- 15) Arm chair, All orthopedic devices, hearing devices, and the other accessory medical devices (devices used for sleep apnea and their calibration, holter device etc.), breast and penile prosthesis used for psychosocial purposes,
- 16) Expenses for non-medical and paramedical services that are not needed for the treatment purposes like, cafeteria, telephone expenses,
- 17) Illness, injury or death of the Beneficiary due to suicide attempt. Psychiatric and geriatric diseases treated in Psychiatry and Geriatrics Clinics, Psychosomatic diseases, conditions that are needed to be treated by psychotherapy and all expenses related with medical treatment, consultation, examination and medicine and psychologist and consultancy expenses,
- 18) All treatments and examinations related with Sexual Function Disorder, Sexually Transmitted Diseases,
- 19) All alternative treatments and cosmetic expenses (acupuncture, mesotherapy, magnetotherapy, neural therapy, chiropractic, antiaging, reiki, ayurveda, e.t.c)
- 20) All examinations and treatments which don't depend on a definite illness. (scan test, vaccination, check tests, viral markers, porter examinations etc), check-up expenses and yearly mammography checks, smear and PSA tests and etc,
- 21) All expenses related to harms that the Beneficiary does himself, harms caused by his committing crime, alcohol intoxication, alcoholism and diseases and injuries arising from usage of alcohol, the usage of addictive drugs such as heroin, morphine,
- 22)
- a) The examination, treatment and care of the illnesses arising from the Beneficiary's attending sports activities as a licensed athlete,
  - b) Occupational accidents of Professional athletes. Accidents occurring except from sudden illnesses
  - c) The conditions resulting in injuries during performance of dangerous sports like parasailing, bungee jumping, mountain climbing, horse riding, rafting, diving/scuba diving, fighting sports, etc.. and all professional sport competitions (automobile and motorbike races),
- 23) All medical expenses related with dental illnesses except acute
- 24) The nutritional supplements, vitamins, the imported drugs that are not licensed by the Ministry of Health or WHO,
- 25) Malpractice cases resulting from doctors or health care providers mistakes,
- 26) Any medical problem, disability and check-ups, medical treatments and other expenses occur due to flying with airline companies other than IATA members,
- 27) Cosmetic or plastic surgery,