

SAĞLIK SİGORTASI SÖZLEŞMELERİNE İLİŞKİN GENELGE

(2011 / 3)

14/6/2007 tarih ve 26552 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 5684 sayılı Sigortacılık Kanunu'nun 32 nci maddesinin dördüncü fıkrası ve 28/10/2007 tarih ve 26684 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmelik hükümleri çerçevesinde, Hastalık ve Sağlık Sigortaları Branşında akdedilen sağlık sigortası sözleşmelerinde aşağıdaki hususların uygulanması gerekmektedir.

Madde 1- Bu Genelge kapsamına giren sağlık sigortası sözleşmeleri için:

a) Sağlık sigortası sözleşme bedelinin (bundan sonra "prim" olarak adlandırılacaktır.) tespitine ilişkin kriterler; bilgilendirme formlarında, sigorta özel şartlarında ve poliçelerde tanımlanacaktır.

b) Prim indirim ve artırım oranları (tazminat / prim oranı, yaşa bağlı olarak uygulanan hesaplamalar, vb) nedenleri ile birlikte ayrıntılı bir şekilde bilgilendirme formlarında ve sigorta özel şartlarında belirtilecektir.

c) Sigorta şirketlerinin internet sayfasında prim tespitine ilişkin "örnek demo" oluşturulacaktır.

d) İnternet üzerinden ulaşılan kişisel sayfalarda, primi belirleyen unsurların rakamsal sonuçlarıyla izahı yapılacaktır.

Madde 2- Sigorta şirketleri, yaş kriterinin prime etkisini tespit ederken sigortalının doğum yılını dikkate alarak her bir yaş üzerinden hesaplama yapacaktır.

Madde 3- Grup Sağlık Sigortası sözleşmeleri ile Seyahat Sağlık Sigortası sözleşmeleri, bu Genelgenin kapsamı dışındadır.

Madde 4- Bu Genelge, 1/6/2011 tarihinde yürürlüğe girer.

AG-