

SAYDES

ÜYE TAKİP BİRİMİ BAŞKANLIĞINA

ANKARA

DAVA DESTEK SİGORTASI

BAŞVURU FORMU



SAYDES tarafından yürütülen dava destek sigortası güvencesinden faydalanmak istiyorum. Bilgilerim aşağıdaki gibidir.

"Dava Destek Sigortası" hizmetine dair "Sigorta Özellikleri ve Faydalanma Şartları" nı okudum ve kabul ediyorum. Birikmiş aidatlarımdan 30.00 TL' lik kısmının adıma sigorta şirketine ödenmesini ve sigortanın başlatılmasını arz ederim.

** Sigortamın her yıl tarafınızdan otomatik olarak devam ettirilmesini ve güncel bedelinin birikmiş aidatlarımdan otomatik olarak ödenmesini istiyorum. ---- İstemiyorum.

Sigortalının Bilgileri

Adı Soyadı:

Doğum tarihiniz (G/A/Y); _/ _/ 20__

Kütük No:

Üye No;

İşyerinizin adı:

Kadronuz:

Yürüttüğünüz Görev:

Kaç yıldır bu görevdesiniz:

İşyerinizin Adresi:

Daha önce mesleğinize bağlı herhangi bir yargı süreci yaşadınız mı?

Evet

Hayır

SİGORTA ÖZELLİKLERİ VE FAYDALANMA ŞARTLARI

Miktar; Sigortadan faydalanan üyelere mesleklerinden dolayı açılacak hukuki davalarda 3.000,00 TL'ye kadar olan dava masrafları SAYDES tarafından karşılanacaktır. Dava Destek Sigortası, sadece hasta veya yakınları tarafından açılan davalarda değil, çalışanın üst ve astı tarafından veya kurumu tarafından kendisine açılan mesleki davalarda da geçerlidir. Sigortadan yılda tek dava için faydalanılır. Birden fazla dava, sigorta kapsamına alınmaz. Sigortalı üyenin açtığı davalarda dava destek ücretinden faydalandırılmaz. Sigortadan faydalanmak için sigortalı üyeye dava açılması şarttır.

Kötüye Kullanımın Engellenmesi; Sigortalı üyeye açılan davanın sigorta kapsamına alınması için davalara SAYDES Hukuk Departmanı avukatlarının girmesi, mümkün olmayan hallerde hukuk departmanı avukatları tarafından onaylanması şarttır.

Süre; Sigortadan faydalanabilmek için, sigorta başvurusunun ve onayının dava süreci başlamadan önce tamamlanması gerekir. Sigorta hizmeti her yıl bir defaya mahsus olarak satın alınır ve yıl içinde iptal ettirilemez.

Sigorta Bedeli; Sayın üyelerimiz, yıllık sadece 30.00 TL karşılığında kendinizi SAYDES DAVA DESTEK SİGORTASI güvencesi altına aldırabilirsiniz. Sigortadan faydalanmak isteyen üyelerimizin başvuru işlemlerini ve ücret ödemelerini kolaylaştırmak için üst taraftaki başvuru formu hazırlanmış olup, başvuru formunu doldurup İl Başkanlarımıza veya Genel Merkezimize ulaştırdığınız takdirde, 30 TL'lik ücret aidatınızdan otomatik olarak düşülecek ve sigorta kapsamına alınmış olacaksınız. Poliçeniz size İl Başkanlığı aracılığı ile ulaştırılacaktır.

Sigortanızın her yıl otomatik olarak devam etmesini istemiyorsanız, başvuru formundaki ilgili kutucuğu işaretlemeyi unutmayınız.

Lütfen dikkat !!! Sigorta başvurunuzun kabul edilmesi için bu başvuru formuna, kurum kimliği ve nüfus cüzdanı fotokopisini eklemeniz gerekmektedir.

Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu ve doğruluğunu kabul ederim.

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :