



Türk Harb-İş

Türkiye Harb Sanayii, Savunma ve Güvenlik Çalışanları Sendikası

"Turkish War Industry, Defense and Security Workers Union"

GENEL MERKEZİ

İnkılap Sokak No : 20 06650 Kızılay-ANKARA • Tel : (0.312) 417 50 97 (pbx) • Faks : (0.312) 417 13 64 • web : www.harb-is.org.tr



Sayı : 01.4-G- 600

26 Şubat 2025

Konu : Tamamlayıcı Sağlık Sigortası Hk.

TÜRK HARB-İŞ SENDİKASI Şube, Bölge ve İl Temsilciliklerine

- İlgi: a) Sendikamızın 15 Şubat 2023 tarih, 01.4-G-370 sayı ve "Tamamlayıcı Sağlık Sigortası Hk." konulu yazısı.
- b) Sendikamızın 03 Ekim 2024 tarih, 01.4-G-1710 sayı ve "Tamamlayıcı Sağlık Sigortası Hk." konulu yazısı.

Sendikamız üyeleri, eş ve çocukları ile Sendikamız çalışanları için SDK Sigorta Şirketi ile Tamamlayıcı Sağlık Sigortası Anlaşması yapıldığı ilgi (a) genelgemiz ile bildirilmiştir.

Söz konusu anlaşma ile ilgili olarak ilgi (b) genelgemizde belirtilen Tamamlayıcı Sağlık Sigortası poliçe tutarı **01/03/2025** tarihi itibariyle güncellenmiş olup, konu ile ilgili bilgi ve belgeler ekte gönderilmiştir. Bahis konusu tutar **30/05/2025** tarihine kadar geçerli olup, sigorta şirketi bu tarihten sonra güncelleme yapabilecektir.

Konu ile ilgili detaylı bilgi almak isteyen üyelerimiz, aşağıda iletişim bilgileri yer alan **SDK Sigorta Şirketi** ile iletişime geçeceklerdir.

Gereğini bilgilerinize rica ederiz.


Korkut GÖKBAYRAK
Genel Mali Sekreter


Alaattin SOYDAN
Genel Başkan

SDK Sigorta İletişim Bilgileri

Telefon : 0312 230 88 78-0312 430 12 34

e-mail : tss.harbis@gmail.com

EKLERİ:

- 1- Teminat Tablosu.
- 2- Sigortalı Duyuru Metni.
- 3- Başvuru Formu.

TEMİNAT LİMİTİ						
YATARAK + AYAKTA 10 KEZ TEDAVİ PLANI	ANLAŞMALI KURUM			ANLAŞMASIZ KURUM		
	Uygulama	Yıllık Limit	Katılım %	Uygulama	Yıllık Limit	Katılım %
AYAKTA TEDAVİ						
DOKTOR MUAYENE	YILLIK	10 ADET İLE SINIRLIDIR	100	YILLIK	3*SUT	
ENDOSKOPIK İŞLEMLER VE İLERİ TANI YÖNTEMLERİ	YILLIK		100	YILLIK	3*SUT	
TAHLİL - RÖNTGEN	YILLIK		100	YILLIK	3*SUT	
FİZİK TEDAVİ & REHABİLİTASYON	YILLIK	MAX 30 SEANS İLE SINIRLIDIR	100	YILLIK	3*SUT	

YATARAK + AYAKTA 10 KEZ TEDAVİ PLANI	ANLAŞMALI KURUM			ANLAŞMASIZ KURUM		
	Uygulama	Yıllık Limit	Katılım %	Uygulama	Yıllık Limit	Katılım %
YATARAK TEDAVİ						
CERRAHİ YATIŞ	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
DAHİLİ YATIŞ	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
DIYALİZ	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
KARA AMBULANS	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	GEÇERSİZ	
KEMOTERAPİ	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
KÜÇÜK MÜDAHALE	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
ODA YEMEK	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
OPR.VE DR. MASRAFI	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
RADYOTERAPİ	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
REFAKATÇI	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
SUNİ UZUV	YILLIK	30.000,00 ₺	100	YILLIK	30.000,00₺	100
KORONER ANJİOGRAFİ	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
YOĞUN BAKIM	YILLIK	LİMİTSİZ	100	YILLIK	3*SUT	
EVDE BAKIM	YILLIK	50.000,00 ₺	100	YILLIK	GEÇERSİZ	
YTR AMELİYAT MALZEME	YILLIK	30.000,00 ₺	100	YILLIK	30.000,00 ₺	100
YARDIMCI TIBBİ MALZEME	YILLIK	20.000,00 ₺	100	YILLIK	20.000,00 ₺	100

EK TEMİNATLAR	Uygulama	Yıllık Limit	Katılım %
CHECKUP TEMİNATI	YILLIK	YILDA 1 KEZ	100
DIŞ TEDAVİ PAKETİ	YILLIK	YILDA 1 KEZ	100
ONLINE DİYETİSYEN	YILLIK	YILDA 3 KEZ	100
ONLİNE PSİKOLOJİK DESTEK	YILLIK	YILDA 3 KEZ	100
ONLİNE GÖRÜNTÜLÜ DOKTOR	YILLIK	YILDA 3 KEZ	100
KÜBA KANSER TEDAVİSİ PAKETİ	YILLIK		100

ANKARA, İSTANBUL, İZMİR, BURSA, KOCAELİ İLLERİ İÇİN;

TEMİNAT	YAŞ ARALIĞI	PRİM
10 ADET AYAKTA TEDAVİ + YATARAK TEDAVİ LİMİTSİZ	0-10 YAŞ	18.000₺
	11-45 YAŞ	15.000₺
	46-60 YAŞ	18.000₺

DİĞER İLLERİ İÇİN;

TEMİNAT	YAŞ ARALIĞI	PRİM
10 ADET AYAKTA TEDAVİ + YATARAK TEDAVİ LİMİTSİZ	0-10 YAŞ	15.000₺
	11-45 YAŞ	12.000₺
	46-60 YAŞ	15.000₺

- Kampanya 01.03.2025-30.05.2025 tarihleri arasında geçerli olup, son başvuru tarihi 30.05.2025 saat 12.00'dir.
- Mevcut fiyatlar MART-NİSAN-MAYIS ayı için geçerlidir
- Kredi kartına peşin fiyatına 8 TAKSİTTİR.

SİGORTALI DUYURU METNİ

Sendika grubu kapsamındaki Sağlık Sigortası poliçenizi nasıl kullanacağınıza ilişkin temel bilgileri içeren Kullanım Rehberinizi, sizleri bilgilendireceği düşüncesiyle dikkatle incelemenizi ve kolayca ulaşabileceğiniz bir yerde saklamanızı öneririz.

SDK Sigorta Aracılık Hizmetleri AŞ. olarak amacımız, sizlere sigortanızdan beklediğiniz yüksek kalitede sağlık hizmetini sunarak, çok sayıdaki anlaşmalı sağlık kuruluşlarından yararlanabilmenizi sağlayıp ihtiyaç duyduğunuz anda yanınızda olmaktır.

1. Teklifimiz, ilk kez sigortalanacak sendika üyeleri, çalışanları ve aile üyelerini (eş ve çocuk) kapsamaktadır. Teklifimiz T.C. sınırları içinde ve anlaşma yapılan sigorta şirketi ile mutabakata varılan tarih itibarıyla geçerlidir. İlgili tarihler teminat tablosunda yer almaktadır. Başka şirkette poliçesi olan sigortalı için **geçiş işlemi yapılmayacaktır. Kampanya İLK DEFA SİGORTALANACAK kişiler için geçerlidir.**
2. E-posta yolu ile yapılan başvurular dikkate alınacak olup, farklı bir iletişim kanalı ile yapılan başvurular dikkate alınmayacaktır.
3. Poliçe Sağlık Sigortası Genel Şartları ve poliçeyi düzenleyecek olan sigorta şirketinin Özel Şartlarına da tabidir.
4. Sigorta poliçesine kabul yaşı 0- 60 'tır. Üye poliçeye dahil olmak şartı ile aile üyelerini poliçe başlangıç döneminde olmak üzere dahil edebilir. (Yeni evlilik ile eş ve doğum sonrası 1 ayı aşmamak kaydıyla bebekler, ara dönemde de poliçeye eklenebilir.)
5. Yeni doğan bebekler 15. gün itibarıyla sigorta ettirenin poliçesine dahil edilebilir. 0-24 yaş arası çocuklar, aile ile birlikte sigortalanabilir.
6. Teklifimizin onaylanması halinde, poliçe işlemlerinin yapılabilmesi için onayla birlikte yasal yükümlülüklerimiz gereği alınması gereken belgeler ile Sigortalı Başvuru Formu' nun imzalı olarak eksiksiz tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Tüm ilk iş girişleri Başvuru Formu alınarak ve risk analizi yapılarak poliçe kapsamına alınacaktır. Sigortalının başvurusu ve sonrasındaki tüm işlemler, evrak talepleri ve poliçe gönderimi acente ve sigortalı arasında e- posta yoluyla yapılacaktır.
7. Sigorta başlangıç tarihi her sigortalı için " ilk sigorta başlangıç tarihi " olarak kabul edilecektir. İlk sigorta başlangıç tarihinden önceye dayanan hastalıklar ve/veya oluşmuş tüm riskler, şikâyet dahi olsa poliçe kapsamı dışında tutulacaktır.
8. Sigorta primi peşin ise tamamının, taksitli ise blokeli ödenmiş olması kaydıyla poliçe düzenlenmesi yapılacak olup sonrasında sigortalıya e-posta yoluyla iletilecektir. Prim ödemeleri kredi kartı ile tahsil edilecektir. Sigortalının sorumluluğu sigorta primi peşin ise tamamının, taksitli ise blokeli tahsilatın ödenmiş olması kaydıyla poliçe düzenlenmesi sonrasında başlar.
9. Sigorta poliçe süresi 1 yıllıktır. Poliçe başlangıç ile bitiş tarihleri arasındaki zamanı kapsar. Poliçe Türkiye saati ile öğlen 12:00'de başlar, belirtilen bitiş tarihinden öğlen 12:00 da sona erer.
10. Yatarak tedavi kapsamındaki tüm işlemler ile Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, endoskopik işlemler ile ilgili giderler **3 aylık bekleme süresi** mevcuttur. Ayakta Tedavi işlemleri için bekleme süresi yoktur.
11. Sendika üyesinin ailesi dışındaki kişilerin poliçe girişlerinin tespitinde poliçe iptal edilecek, şirketimizin yükümlülük altında kaldığı ve/veya ödeme onayı verdiği tüm talepler-tazminatlar üyeden, poliçede gerçek üye bulunmaması durumunda Sigorta Ettiren 'den / poliçe kapsamındaki sigortalıdan tahsil edilecek, kanuni işlemler yapılacaktır.
12. Tüm sigortalılar il şartı olmaksızın Türkiye'nin her yerindeki anlaşmalı kurumlardan yararlanacaktır. Anlaşmalı sağlık kurum bilgisine <https://www.anasigorta.com.tr/anlasmali/saglik-kurumu-bul> adresinden ulaşabilirsiniz.

TAMAMLAYICI SAĞLIK SİGORTASI BAŞVURU FORMU

SİGORTA ETTİREN/ SİGORTALI ÜYE

Sendika Adı :

Üye no :

İkamet Adresiniz:

Kredi Kartı Bilgileriniz :/...../...../..... Son Kullanma:/..... CVV:

Kredi Kartı Sahibi Adı Soyadı :

	FERT/ ÜYE	EŞ	1. ÇOCUK	2. ÇOCUK
ADI SOYADI				
TC KİMLİK NO				
DOĞUM TARİHİ				
BOY / KİLO				
MESLEK				
CEP TEL (+18 yaş)				
E-POSTA (+18 yaş)				
İMZA (+18 yaş)				