**TAAHHÜTNAME**

…./…./…. Tarihinde yapılacak Beykent Üniversitesi Tamamlayıcı Sağlık Sigortası ihalesine katılan ……………….. Acente/Aracı Kurum tarafından sigorta şirketimizce verilen tamamlayıcı sağlık sigortası hizmetinde;

İhaleden önceki yıl için kurumda çalışan ve mevcut tamamlayıcı sağlık sigortasından yararlanan tüm personellerin, teminat altına alınmış veya alınmamış teşhisi konmuş istisnasız tüm hastalıkların, büyük ve küçük tüm sağlık risklerinin, ameliyatların, tedavisi devam eden veya tamamlanmış tüm hastalıkların hiçbir muafiyet, limit ve yaş sınırı konmaksızın, tenzili muafiyet uygulanmaksızın teminatlar kapsamına alınacağını, teminat verilen sigorta şirketi tarafından kabul edildiğini kabul, taahhüt ve beyan ederiz.

Acente/Aracı Kurum İlgili Sigorta Şirketi

 Kaşe/İmza Kaşe/İmza

Ek: İmza Sirküleri ve İmza Beyannamesi