



BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY
YURTDIŐI SEYAHAT SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

INSURED /SİGORTALI : ALİ ALÇILAR
AGENCY NO / ACENTE NO : 100094
POLICY NO / POLİÇE NO : 455000005238793
TR IDENTITY NO/ TC KİMLİK NO : 29*****68
PASSPORT NUMBER /PASAPORT NUMARASI :
FOREIGN NUMBER / SİGORTALI YKN :
BIRTH DATE / DOĞUM TARİHİ : 18/10/1991
INCEPTION DATE / POLİÇE BAŞLANGIÇ : 27/11/2025
EXPIRY DATE / POLİÇE BİTİŞ TARİHİ : 07/12/2025
TERRITORIAL SCOPE / COĞRAFİ ALAN : TÜM DÜNYA (SCHENGEN ÜLKELERİ DAHİL) / ALL THE WORLD (INCLUDING SCHENGEN COUNTRIES) (ABD,KANADA,AFG.,IRAK,TC HARİÇ)
POLICY APPROVAL DATE / POLİÇE ONAY TARİHİ : 10/09/2025

RATE / KUR : 48.5154 TL
NET PREMIUM/ NET PRİM : 7.50 EUR
TRANSACTION TAX / GİDER VERGİSİ : 0.00 EUR
GROSS PREMIUM / TOPLAM PRİM : 7.50 EUR

SİGORTA SÜRESİ KLOZU: İő bu poliçenin başlangıç tarihi, tanzim tarihinden sonra ise; teminat poliçedeki vade başlangıcı tarihi, saat 00.01 de başlar. Poliçedeki vade başlangıcı, tanzim tarihi aynı gün ise teminat poliçenin tanzim edildiğı 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 occurence, the contact numbers are
00-90-850-251 80 11

MÜŐTERİ BASIMIDIR.

BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY YURTDIŐI SEYAHAT SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

TIBBİ TEDAVİ TEMİNATI / MEDICAL TREATMENT COVER 30.000 EUR

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 Sompö 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 kapsamında, acil bir vaka sonucu hastalanması veya yaralanması durumunda tıbbi bir merkezde yatarak operasyon gerektiren tedavisini olması ve sona ermesini takiben taburcu olması durumunda, Sigorta Şirketi'nin doktoru tarafından seyahate devam

2

Hasar anında,numaralarımız

**In case of any occurrence, the contact numbers are
00-90-850-251 80 11**

MÜŐTERİ BASIMIDIR.

BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY YURTDIŐI SEYAHAT SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

edemeyeceğine ve Daimi ikametgaha dönüş için sigortalının asıl seyahat için kullanmış olduğu taşıma aracını kullanamayacağına 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.

BAGAJ KAYBI / LOSS OF LUGGAGE

Tarifeli uçuşlarda bagajın kaybolması, çalınması veya zarar görmesi halinde Havayolu Şirketi'nce belirlenen süre içerisinde (Minimum 21 gün) bulunamaması durumunda havayolunun kayıp, zarar ya da çalınma raporu şartı ile teminat geçerli sayılacaktır. Sompö Sigorta A.Ş. sigortalıya 350 EUR limit dahilinde ödeme yapacaktır. Sompö Sigorta A.Ş. tarafından ödenecek tazminat tutarı, sorumlu havayolu şirketinin ödemiş olduğu tazminat tutarı ile sigortalının bildirdiği hasar bedelinden düşölmesi 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 doküman 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 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). Sompö Sigorta A.S shall

3

Hasar anında,numaralarımız

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

MÜŐTERİ BASIMIDIR.

BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY YURTDIŐI SEYAHAT SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

make payment up to a limit of EUR 350. The amount of compensation payable by Sompö 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).

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 DANIŐMANLIK / 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.

EK SÜRE / PERIOD OF GRACE

Polİçe 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.

Polİçe 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.

NOT / NOTE

Yukarıdaki teminatlardan birinin gerçekleşmesi durumundan ödenecek teminat limiti azami 30.000 EUR'iken birden fazla teminattan ödeme yapılması durumunda ise limit, kombine teminat olarak

4

Hasar anında,numaralarımız

**In case of any occurrence, the contact numbers are
00-90-850-251 80 11**

MÜŐTERİ BASIMIDIR.

BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY
YURTDIŐI SEYAHAT SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

çalıőacak olup, azami 30.000 EUR ile sınırlıdır. / In case any of the aforementioned cover becomes applicable, the amount of compensation limit shall be 30.000 EUR and limit shall be applied in combination in case payment is made under multiple covers which shall be limited with maximum 30.000 EUR.

ÖZEL KOŐULLAR / AÇIKLAMALAR / SPECIAL CONDITIONS/ REMARKS

Sigorta hizmetlerinden faydalanmadan önce her sayfanın sonunda yer alan numaranın aranması zorunludur. Yanlıő beyan yapılması durumunda poliçe geçerli sayılmayacak ve herhangi bir tazminat yükümlülüğü doğmayacaktır. Yurtdıőı hizmetleri Sigorta Şirketi tarafından organize edilmektedir. Bu poliçe en fazla birbirini izleyen 92 gün süren seyahatler için geçerlidir. 92 günü aőan seyahatlerde yeni bir poliçe düzenlense dahi ülkeye giriő yapılmadan bu süre uzatılamaz. Seyahat sigortası kapsamında sigortadan yararlanacak kiőinin poliçe düzenlendiği sırada Türkiye'de bulunması gerekmektedir, aksi takdirde poliçe geçersiz olacaktır. Poliçe başlangıç tarihinden önce var olan rahatsızlıklar (geçmiőtten gelen rahatsızlıklar) kapsam dıőıdır. Her türlü sportif faaliyet ve kayak sonucunda oluőacak hasarlar kapsam dıőıdır. Havayollarının uçuő ekibi ile ilgili görev esnasında oluőacak tüm giderler teminat dıőıdır. Bu poliçe yukarıda yer alan teminatları, karőılarında belirtilen limitler kapsamında YURTDIŐI SEYAHAT SAĞLIK SİGORTASI-VİZE PAKET POLİÇESİ kitapçığında yer alan genel ve özel őartlar dahilinde, Türk Seyahat Sağlık Sigortası Genel şartları çerçevesinde temin eder. Kitapçık www.somposigorta.com.tr adresinde yer almaktadır.

Bildirim: Kendim ve sigorta baővurusunda bulunduğum yukarıda adı geçen bağımlılarım adına, bu sigorta sözleşmesi için baővuruda eksiksiz ve doğru bilgi verdiğimi, bu teklifname ile oluőacak sigorta sözleşmesinin Özel şartları ile Seyahat Sağlık Sigortası Genel őartlarını ve/veya Ferdi Kaza Sigortası Genel őartlarını 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 dıőında tüm kurumlarda geçerli olmak üzere) Sompo Sigorta A.Ő. 'yi ve adına hizmet veren Asistans őirketleri 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. This policy is valid for trips that last for 92 consecutive days. In case of trips that last longer than 92 days, this duration is not extended without entering to the country even if a new policy is issued. 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 invalid. Illnesses (illnesses that continue since the past) that were present before the policy start date are excluded from the cover. Risks arising from all kinds of sports activities and ski are excluded from the cover. All expenses incurred by airline crew during the flight are excluded from the cover. This policy provides the aforementioned cover

5

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

MÜŐTERİ BASIMIDIR.

BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY
YURTDIŐI SEYAHAT SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

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.

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).

Polİçe 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.

6

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

MÜŐTERİ BASIMIDIR.

BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY
YURTDIŐI SEYAHAT SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

Elle, bedenlen ve devamlı olarak makine ile çalıőan kiőilerin iő seyahatleri kapsam dıőında olacaktır. Bu őekilde çalıőan kiőilerin iő konularında faaliyet gstermeksiniz 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.

İőbu poliçe, dviz karőılıėı TL olarak teminata alınacak olup, bir hasar vukuunda tazminat, hasar tarihindeki T.C. Merkez Bankası dviz satıő kuru baz alınarak, karőılıėı TL denecektir. / 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 Cental Bank Exchange Rates of the date of loss

Poliçe teminatlarının geçerli olabilmesi için sigortalının Türkiye de ikamet etmesi gerekmektedir. Aksi takdirde teminatlar geersiz sayılacaktır. // The coverage of the policy shall be applicable only if the insured residents in Turkey. Otherwise, the coverages will be ineffective.

YETKİLENDİRME BEYANI

Yukarıda verilen bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, yanıt ve bildirimin yani sıra baska başvurular ve formlarda verilen cevapların ve tanzim edilecek poliçenin teklif edilen akdın temelini oluştıracagını, bu teklif ile olusacak sigorta szlesmesinin zel Şartları ve Poliçenin referans gösterdiği Genel Şartları kabul ettiğimi, sigortacı, acentesi, temsilcisi ve diğer yardımcı şahısları tarafından talep edilecek tüm

7

Hasar anında,numaralarımız

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

MÜŐTERİ BASIMIDIR.

BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY
YURTDIŐI SEYAHAT SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

bilgi, belge ve kayıtları talep etme, inceleme ve saglama konusunda, Sampo Sigorta A.S.'yi ve kendilerine basvurulan tüm hastane, doktor, isveren veya diger gerçek veya kamu özel/tüzel kisileri açikça ve gayrikabili rücu olarak yetkilendirdigimi kabul ve beyan ediyorum.

AUTHORIZATION STATEMENT

I hereby declare that the information provided above is complete and accurate, and I acknowledge that the responses and declarations given herein, as well as those provided in other applications and forms, will form the basis of the proposed contract and the policy to be issued. I accept the Special Terms of the insurance contract that may result from this proposal, as well as the General Terms referenced in the policy. I expressly and irrevocably authorize Sampo Sigorta A.S., along with its agents, representatives, and other assisting parties involved in relation to the policy, to request, examine review, and obtain all necessary information, documents, and records from any hospital, doctor, employer, or other natural individuals persons or public/private legal entities that may be contacted.

PRİM ÖDEME ÖZEL KOŐULU

Sigorta priminin tamamının, primin taksitle ödenmesi kararlařtırılmıősa peőinatın (ilk taksit) akit yapılır yapılmaz ve en geç poliçenin teslimi karőılığında ödenmesi gerekir. Aksi kararlaştırılmadıkça, prim veya peőinat ödenmediğİ takdirde poliçe teslim edilmiő olsa dahi sigortacının sorumluluğİ baőlamaz. Primin taksitle ödenmesi kararlaştırıldığİ 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 kendisine bildirilmiő olan prim taksitlerinin herhangi birini vade günü bitimine kadar ödemediğİ takdirde temerrüde düşer. Prim ödeme borcunda temerrüde düşölmesi halinde Borçlar Kanununun ilgili hükümleri uyarınca, herhangi bir ihtara gerek kalmaksızın sözleşme feshedilmiő olur. Rizikonun gerçekleşmesiyle henüz vadesi gelmemiő prim taksitlerinin sigortacının ödemekle yükümlü olduğİ tazminat miktarını aşmayan kısmı muaccel hale gelir.

Sampo 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 Sampo 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

KİŐİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA AYDINLATMA BEYANI

6698 Sayılı Kiőisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 10. maddesi uyarınca Sampo Sigorta A.ő. olarak gerçekleőtirdiğİmiz kiőisel veri işleme faaliyetleri kapsamında aydınlatma beyanımıza

8

Hasar anında,numaralarımız

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

MÜŐTERİ BASIMIDIR.

BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY
YURTDIŐI SEYAHAT SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

<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/>

BIM_REF_NO: PV4uldtevQmPiR2W/jRk7Q+wQtL3OZ8L8ko9W+QjiHw=

ASIL

9

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

MÜŐTERİ BASIMIDIR.

BOOKLET OF FOREIGN TRAVEL HEALTH INSURANCE - VISA PACKAGE POLICY
YURTDIŐI SEYAHAT SİGORTASI - VİZE PAKET POLİÇESİ

Poliçe Seri 455 / Düzenleme 10/09/2025 Düzenleme Yeri
No 455000005238793 / Tarihi ve Saati
Sagmer
No

ACENTE LEVHA NO :
TEKNİK PERSONEL ADI SOYADI : Inet2win SERVICE USER
TEK. PERSONEL KAYIT NO : MERKEZ KULLANICI

SOMPO SİGORTA A.Ő.
SOMPO SİGORTA A.Ő./SOMPO DİJİTAL
Tel : 216 5386000



10

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

MÜŐTERİ BASIMIDIR.