



ACENTE KODU:	ACENTE UNVANI:	İLK YIL <input type="checkbox"/>	BAŞVURU NO:
ELEMAN KODU:		YENİLEME <input type="checkbox"/>	

## SİGORTA ETTİRENİN

ADI / SOYADI:	BABA ADI:	ANNE ADI:
DOĞUM TARİHİ: ..... / ..... / .....	DOĞUM YERİ:	CİNSİYETİ:
T.C. KİMLİK / VERGİ NO:	UYRUK:	MESLEK:

## İLETİŞİM BİLGİLERİ

ADRES:	MAHALLE:		
İLÇE:	İL:	POSTA KODU:	E-POSTA:
GSM:	EV TEL:	İŞ TEL:	FAKS:

## SİGORTALI ADAYI (Sigortalı ile Sigorta Ettiren farklı ise doldurulacaktır.)

ADI / SOYADI:	BABA ADI:	ANNE ADI:
DOĞUM TARİHİ: ..... / ..... / .....	DOĞUM YERİ:	CİNSİYETİ:
T.C. KİMLİK / VERGİ NO:	UYRUK:	MESLEK:

## İLETİŞİM BİLGİLERİ

ADRES:	MAHALLE:		
İLÇE:	İL:	POSTA KODU:	E-POSTA:
GSM:	EV TEL:	İŞ TEL:	FAKS:

## MENFAATTARLAR

ADI / SOYADI:	DOĞUM TARİHİ:	YAKINLIK DERECESESİ:	T.C. KİMLİK NO:
ADI / SOYADI:	DOĞUM TARİHİ:	YAKINLIK DERECESESİ:	T.C. KİMLİK NO:

## SİGORTANIN

## SİGORTA TEMİNATLARI

## TEMİNAT LİMİTLERİ

BAŞLANGIÇ TARİHİ:	..... / ..... / .....	VEFAT TEMİNATI:		TOPLAM PRİM
BİTİŞ TARİHİ:	..... / ..... / .....	KAZA SONUCU VEFAT TEMİNATI:		
SÜRE:		KAZA SONUCU SÜREKLİ SAKATLIK TEMİNATI:		
PRİM ÖDEME ŞEKLİ:	Aylık <input type="checkbox"/> 3 Aylık <input type="checkbox"/> 6 Aylık <input type="checkbox"/> Yıllık <input type="checkbox"/>	KAZA SONUCU GÜNDELİK TEMİNAT:		
PARA BİRİMİ:	USD <input type="checkbox"/> EURO <input type="checkbox"/>	KAZA SONUCU TEDAVİ MASRAFLARI TEMİNATI:		
ÖDEME TÜRÜ:	Havale <input type="checkbox"/> K. Kartı <input type="checkbox"/>	HASTALIK SONUCU SÜREKLİ SAKATLIK:		

\* Başvuru formunda verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, her türlü gerçeğe aykırı beyan durumunda Hayat Sigortaları Genel Şartları C bölümleri hükümleri uyarınca sigortadan doğan haklarımı talep etmeyeceğimi,  
\* Poliçenin başvuru formundaki bilgilerimin MAPFRE YAŞAM SİGORTA A.Ş. tarafından kabulü ve ilk sigorta priminin ödenmesinden sonra yürürlüğe gireceğini,  
\* Sigorta Ettiren'in sigorta ücretinin veya taksitlere bağlanmış olduğu takdirde herhangi bir taksidinin vadesinde ödenmemesi durumunda Hayat Sigortası Genel Şartları hükümlerinin uygulanacağını,  
\* Gerek görülmesi halinde MAPFRE YAŞAM SİGORTA A.Ş.'nin yönlendireceği bir doktora muayenemi yaptıracağımı ve tarafımdan istenen tıbbi tetkikleri temin edeceğimi, check up yapıldıktan sonra, poliçe yaptırmaktan vazgeçtiğim takdirde check up ücretinin tarafımdan ödeneceğini, yukarıda belirtilen konuları kabul ve beyan ederim.

Sigortalı Adı/Soyadı:	Sigorta Ettiren Adı/Soyadı:	Acente Adı/Soyadı:
İmza:	İmza:	İmza:



SİGORTALININ SAĞLIK BEYANI (Lütfen tüm soruları eksiksiz cevaplayınız. Sorular ile ilgili ayrıntıları açıklama bölümünde belirtiniz.)

**Genel Bilgiler**

Adınız / Soyadınız:

Doğum tarihiniz ve yeri:

Cinsiyetiniz:

Boyunuz ve kilonuz:

Bel ölçünüz:

Sigara kullanımı: Evet  Hayır  Adet ..... Gün .....Alkol kullanımı: Evet  Hayır  Tüketim miktarı ..... Kadeh/hafta .....Askerlik yaptınız mı?: Evet  Hayır  Yapmadıysanız nedeni? .....

Hobileriniz:

**Aşağıda belirtilen hastalıkları geçirdiniz mi veya bunlarla ilgili bir rahatsızlığınız var mı? (Yanıtı evet olan sorular için detaylı açıklama yazmanızı önemle rica ederiz.)**Hipertansiyon, kalp ve damar sistemi hastalıkları, periferik damar sistemi hastalıkları Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:..... Arterial gerilim:.....

Şeker hastalıkları/diyabet Evet  Hayır 

Hastalık türü diyabet ise tip I veya tip II:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Kan şekeri ve glikozillenmiş hemoglobin ölçümleri:.....

Kan, kan yapıcı organ hastalıkları var mı? (anemiler, pıhtılaşma bozuklukları, vb.) Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Aşağıdaki hastalıklardan herhangi biri için teşhis konuldu mu ya da hastaneye gidildi mi? Evet  Hayır 

Hormon hastalıkları: Zeka geriliği: Viral hepatitler (b, c, d, e): AIDS: Böbrek hastalıkları: Her türlü kanser türü:

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Astım, alerji, akciğer hastalıkları ile ilgili tanı konuldu mu veya tedavi görüldü mü? Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Sinir sistemi hastalıkları (migren, epilepsi, felç, multiple skleroz vb.), psikolojik hastalıklar Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Karaciğer, safra kesesi, pankreas, mide, bağırsak hastalıkları Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Böbrek ve idrar yolları, genital organlar (prostat, rahim, yumurtalık vb.) hastalıkları Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Eksik bir uzvunuz var mı? Evet  Hayır Eklem, kemik, kas, deri, romatizmal veya omurga-disk-vertebra hastalıkları (boyun, sırt, bel, omurga fıtıkları dahil) Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Başınızdan geçmiş/şu an uygulanmakta olan/planlanan bir psikolojik tedavi var mı? Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Göz, kulak, burun, boğaz hastalıkları? Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Yukarıda belirtilenler dışında herhangi bir rahatsızlık veya hastalık mevcut mu ya da geçirildi mi? Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Şu an tamamen sağlıklı mısınız? Evet  Hayır Herhangi bir nedenle (hastalık, kaza vb.) ameliyatlı veya ameliyatsız, hastanede yatarak veya ayakta tedavi gördünüz mü? Evet  Hayır 

Hastalığın türü ve sebebi? (kaza ve/veya hastanede yatarak):..... Ne zaman :..... Kullanılan ilaçlar:.....

Ameliyat geçirdiniz mi? Tümör, ur, kist aldırdınız mı? Evet  Hayır 

Hastalığın türü:..... Teşhis tarihi:..... Kullanılan ilaçlar:.....

Ameliyat geçirdiniz mi? Evet  Hayır Geçirdiğiniz ameliyat ile ilgili biyopsi yapıldı mı? Evet  Hayır Herhangi bir teşhis konuldu mu? Evet  Hayır Mevcut kullandığınız ilaçlar var mı? Evet  Hayır 

Kullanılan ilaç veya ilaçlar?:..... İlaç veya ilaçların kullanım sebebi?:.....

Eğer bildirilmemiş bir hastalık varsa lütfen detaylı bir şekilde belirtiniz.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, Sigorta Ettiren'e ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, gerek yapılacak sigorta sözleşmesinin müzakeresi sırasında gerekse sigortanın devamı sırasındaki hakları, yükümlülükleri, sözleşmenin konusu, işleyişi ve önemli nitelikteki bazı değişiklik ve gelişmeler konusunda genel bilgi vermek amacıyla 14/02/2020 tarihli 31039 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

## A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

### 1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin/aracının

Ticaret Unvanı / Adı - Soyadı:

Partajı:

Adresi:

Tel&Faks No:

### 2. Teminatı veren Sigortacı'nın

Ticaret Unvanı: MAPFRE YAŞAM SİGORTA A.Ş.

Adresi: Torun Center, Fulya Mahallesi, Büyükdere Caddesi,

No: 74 D / 109, Şişli / İstanbul

Tel&Faks No: 0850 755 0 755 / 0212 334 62 60

Web adresi: info@mapfre.com.tr www.mapfre.com.tr/yasam

## B. TEMİNATLAR

Prim İadeli Hayat Sigortası, yaşam kaybı olasılığına karşı sigortalanması düşünülen kişinin menfaattarları için finansal güvence sağlamak amacıyla hazırlanmış bir hayat sigortası ürünüdür. Bu ürünün özelliği, sözleşmenin ilgili süre sonuna kadar geçerlilik şartlarını sağlaması halinde sözleşme süresince ödenen primlerin sözleşme sonunda Sigortalı'ya iade edilmesidir.

Prim İadeli Hayat Sigortası, kapsamında yer alan teminatlar aşağıda detaylı olarak anlatılmaktadır:

- Vefat Teminatı:** Sigorta poliçesinde ve sözleşmesinde belirtilen süre ve şartlar içinde Sigortalı'nın yaşamını kaybetmesi durumunda sigorta başlangıcında belirlenen vefat teminatı tutarı, poliçede yer alan menfaattarlara, yoksa kanuni varislerine ödenir.
- Hayatta Kalma Teminatı:** Sigorta süresi sonunda Sigortalı'nın hayatta olması durumunda, poliçe feshedilmemiş ise prim ödeme ve geçerlilik şartlarının sağlanması halinde, sigorta süresi boyunca ödenmiş olan toplam prim tutarı Sigorta Ettiren'e ödenir.

## C. EK TEMİNATLAR

**Kaza Sonucu Vefat Teminatı:** Sigortalı'nın derhal veya kaza tarihinden itibaren bir yıl zarfında bu kaza sonucu vefat etmesi halinde, sigorta bedeli poliçede yer alan menfaattarlara, yoksa kanuni varislerine ödenir.

## D. İSTİSNALAR

Teminat dışında kalan durumlar için Hayat Sigortaları Genel Şartları ve ek teminat verilmiş ise Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarına bakınız.

### Vefat Teminatı için teminat dışında kalan haller

**1.** Sigortalı'nın, intihar veya intihara teşebbüs sonucunda ölmesi teminat dışındadır. Bu durumda Sigortacı, Sigortalı'nın intihar veya intihara teşebbüs sonucu öldüğü tarihte sigortanın kazanılmamış primler karşılığını veya aktüeryal matematik karşılığını ve varsa kâr payını öder. Ancak;

**a)** Sözleşmede daha kısa bir süre kararlaştırılmamışsa, yenilemeler de dâhil olmak üzere sigorta süresinin başlangıcından itibaren üç yıl dolmadan önce Sigortalı, akli melekelerinde bir rahatsızlık sebebiyle intihar veya intihara teşebbüs sonucu ölmüşse ya da

**b)** Sözleşmede daha kısa bir süre kararlaştırılmamışsa, ölüm ihtimaline karşı yapılmış olan ve yenilemeler de dâhil olmak üzere en az üç yıldan beri devam eden bir sözleşmede, Sigortalı, bu süre geçtikten sonra intihar ederse veya intihara teşebbüs sonucunda ölürse, Sigortacı sigorta bedelini ödemekle yükümlüdür.

**2.** Sigorta Ettiren, sigorta bedelini ödeme borcunun doğmasını sağlamak amacıyla Sigortalı'yı öldürür veya öldürülmesinde herhangi bir şekilde suç ortaklığı ederse, Sigortacı, sigorta bedeli

ödeme borcundan kurtulur. Lehtar, Sigortalı'yı öldürmüş veya onun öldürülmesinde herhangi bir şekilde suç ortaklığı etmişse, sigorta bedelini talep hakkını kaybeder; bu bedel, ölen Sigortalı'nın mirasçılarına ödenir.

**3.** Sigortalı'nın münhasıran uyusturucu veya uyarıcı madde kullanımı ya da suç işlemek veya suç teşebbüs eylemleri sebebiyle ölümü halinde sigorta bedeli ödenmez; Sigortacı, kazanılmamış primler karşılığını veya aktüeryal matematik karşılığını ve varsa kâr payını ödemekle yükümlüdür.

**4.** Sigorta sözleşmesinin yapılması esnasında Sigorta Ettiren'in veya Sigortalı'nın beyanına ya da Sigortacı'nın erişimine izin verdiği tıbbi kayıtlarına göre Sigortalı'nın sözleşmenin yapılması esnasında veya öncesinde mevcut rahatsızlıkları ve tıbbi değerlendirmeye göre bunlara bağlı olarak ortaya çıkabilecek rahatsızlıklar sebebiyle ölüm rizikosu, açıkça poliçede belirtilmiş olmak kaydıyla teminat kapsamı dışında bırakılabilir.

### **Vefat Teminatı için sözleşmede aksi kararlaştırılmadığı takdirde teminat dışında kalan haller**

**1.** Aşağıda belirtilen hallerden kaynaklı ölümler, aksi kararlaştırılmış olmadıkça sigorta teminatı dışındadır. Sigortalı'nın belirtilen bu sebepler yüzünden ölümü halinde ölüm teminatı ödenmez; Sigortacı kazanılmamış primler karşılığını veya aktüeryal matematik karşılığını ve varsa kâr payını ödemekle yükümlüdür.

**a)** İlan edilmiş olsun olmasın savaş, her türlü savaş olayları, istila, yabancı düşman hareketleri, çarpışma,

**b)** İhtilal, isyan, ayaklanma ya da nükleer, biyolojik, kimyasal terör veya 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanunu uyarınca terör eylemi olarak nitelenen eylemlere bizzat iştirak,

**c)** Nükleer, biyolojik veya kimyasal silah kullanımı ya da nükleer, radyoaktif, biyolojik veya kimyasal maddelerin açığa çıkmasına neden olacak her türlü saldırı veya sabotaj; tedavi amaçlı olanlar hariç nükleer reaksiyon, radyasyon, kirlenme gibi nükleer rizikolar.

### **Kaza Vefat ve Kaza Maluliyet Teminatı dışında kalan haller**

**1.** Her nevi hastalıklarla bunların neticelerinin ve marazi bir halin,

**2.** Sigortanın şumulüne giren bir kaza neticesinde vukua gelmediği takdirde, suhnetin, donma, güneş çarpması ve konjestiyon gibi tesirlerinin,

**3.** Herhangi akıl ve ruh haleti ile olursa olsun, intiharın veya intihara teşebbüsün,

**4.** Aşık sarhoşluğun, sigortanın şumulüne giren bir kazanın icap ettirmediği ahvalde uyusturucu madde kullanmanın, ilaç ve zararlı madde almanın,

**5.** Sigortanın şumulüne giren bir kazanın icap ettirmediği cerrahi müdahalenin (ameliyatın) ve her türlü şua tatbikinin, tevhit ettiği vefat hâli veya cismanî arızalar,

**6.** Harp veya harp mahiyetindeki hareket, ihtilal, isyan, ayaklanma veya bunlardan doğan iç kargaşalıklar,

**7.** Grevlere, lokavt edilmiş işçi hareketlerine, halk hareketlerine kavgalara iştirak,

**8.** Cürüm ve cinayet işlemek veya bunlara teşebbüs,

**9.** Tehlikede bulunan eşyas ve malları kurtarmak hali müstesna, Sigortalı'nın kendisini bile bile ağır tehlikeye maruz bırakacak hareketlerde bulunması,

**10.** 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanunu'nda belirtilen terör eylemleri ve bu eylemlerden doğan sabotaj sonucunda oluşan veya bu eylemleri önlemek ve etkilerini azaltmak amacıyla yetkili organlar tarafından yapılan müdahaleler sonucu meydana gelen biyolojik ve/veya kimyasal kirlenme, bulaşma veya zehirlenmeler nedeniyle oluşacak bütün zararlar,

**11.** Nükleer rizikolar veya nükleer, biyolojik ve kimyasal silah kullanımı veya nükleer, biyolojik ve kimyasal maddelerin açığa çıkmasına neden olacak her türlü saldırı ve sabotaj,

**12.** 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanunu'nda belirtilen terör eylemleri ve buna bağlı sabotajlara katılmak,

**13.** Suda boğulmalar, sigortanın şumulüne giren bir kaza neticesinde vuku bulmadığı takdirde sigortadan hariçtir.

**14.** Motosiklet ve takma motorlu bisiklet kullanmak ve bunlara binmek,

**15.** Açık deniz balıkçılığı ile sürek ve sürgün avları, yaban domuzu vesair vahşi hayvan avcılığı ve yüksek dağlarda avcılık,

**16.** Dağlara ve cumudiyelere tırmanma suretiyle yapılan dağcılık, kar veya buz üzerinde yapılan bilimum sporlar (kayak, patinaj, hokey ve boksley gibi); cirit oyunu, manialı binicilik, polo, rugby, eskrim, halter, güreş, boks, basketbol, futbol ve yelken sporları ile ağır ve tehlikeli cimnastik hareketleri ve profesyonel spor hareketleri,

**17.** Her nevi spor müsabakaları ile sürat ve mukavemet yarışları,

**18.** Havada yolcu sıfatından gayri bir sıfatla uçuş,

**19.** Deprem, sel, yanardağ püskürmesi ve yer kayması,

20. 5'inci maddenin (e) bendinde belirtilen zararlar ve aynı maddenin (g) bendinde belirtilen terör ve sabotaj eylemlerine katılma hali hariç olmak üzere, 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanunu'nda belirtilen terör eylemleri ve sabotaj sonucunda oluşan veya bu eylemleri önlemek ve etkilerini azaltmak amacıyla yetkili organlar tarafından yapılan müdahaleler.

## E. GENEL BİLGİLER

### 1. Satın Alma (İştirâ)

Sigorta Ettiren, istediği zaman sözleşmeyi sona erdirerek sigortadan ayrılabilir. Sigorta Ettiren, poliçesini, poliçe süresi içinde İştirâ ister ise, bu hususu yazılı olarak MAPFRE YAŞAM SİGORTA A.Ş. ye bildirmek durumundadır.

Ayrılma değeri, ayrılmanın istenildiği andaki genel kabul görmüş aktüerya kurallarına uygun bir biçimde hesaplanır. Ayrılma tarihi itibarıyla hesaplanan matematik karşılık değerine, ilgili yıla ait İştirâ kesinti oranı uygulanır.

İştirâ hakkının kullanılabilmesi için; sözleşme süresinden bir tam yıl geçmesi ve tam bir yıllık primin ödenmiş olması gerekmektedir.

Ayrılma halinde poliçe yılına göre yapılacak İştirâ kesintileri aşağıda belirtilmiştir.

Polîçe Yılı	Kesinti Oranı	Polîçe Yılı	Kesinti Oranı
1	İştirâ yoktur	7	%50
2	%95	8	%40
3	%90	9	%30
4	%80	10	%20
5	%70	11	%10
6	%60	12+	%0

### 2. Borç (İkraz)

İşbu poliçenin ikraz hakkı yoktur.

### 3. Prim Ödemeden Muaf Sigorta (Tenzil)/Fesih

Sigorta Ettiren, Sigortacı'nın kendisine cayma hakkını kullanabileceğini bildirmesinden itibaren on beş gün içinde sözleşmeden cayabilir. Bilgilendirmenin yapıldığı Sigortacı tarafından ispatlanır. Bilgilendirme yapılmamışsa cayma hakkı ilk primin ödenmesinden bir ay sonra sona erer. Sigorta Ettiren'in cayma hakkını yukarıdaki koşullar altında kullanmak istediğini yazılı olarak bildirmesi durumunda, tahsil edilmiş olan prim tutarı hiçbir kesinti yapılmadan Sigorta Ettiren'e iade edilmesi suretiyle poliçe feshedilir.

Poliçenin bir yıllık süreyi doldurmamış olması veya bir yıllık priminin ödenmemiş olması durumunda, Sigorta Ettiren'in yazılı talebi ile poliçeyi feshedebilir.

Poliçenin bir yıllık süreyi doldurmamış olması veya bir yıllık priminin ödenmemiş olması durumunda, poliçenin primlerinden herhangi birinin kararlaştırılan vade tarihinde ödenmemesi durumunda Sigorta Ettiren mütemerrit olur. İzleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise Sigortacı Sigorta Ettiren'e, noter aracılığı veya iadeli taahhütlü mektupla on günlük süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi halde, süre sonunda, sözleşmenin feshedilmiş sayılacağını ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur.

Poliçenin bir yıllık süreyi doldurması ve bir yıllık priminin ödenmiş olması koşuluyla, poliçenin primlerinden herhangi birinin kararlaştırılan vade tarihinde ödenmemesi durumunda Sigorta Ettiren mütemerrit olur. İzleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise, Sigortacı Sigorta Ettiren'e noter aracılığı veya iadeli taahhütlü mektupla on günlük süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi halde, süre sonunda, sözleşmenin poliçe prim ödemededen muaf sigorta (tenzil) haline dönüştürülmüş sayılacağını ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi poliçe prim ödemededen muaf sigorta (tenzil) haline dönüştürülmüş olur.

Tenzil olan bir poliçenin sigortalısının vefatı halinde, poliçenin sigorta bedel(ler)i sigortanın işlem tarihinde yürürlükte olan teknik esaslarına göre düşürülür ve bu sigorta bedel(ler)i poliçenin geriye kalan süresi boyunca geçerli olur.

Poliçe, tekrar yürürlüğe konulmaması halinde poliçe bitiş tarihine kadar tenzil durumda devam eder.

Tenzil durumdaki bir poliçede uygulanacak İştirâ oranları poliçenin sona erdirildiği tarih itibarıyla geçerli olan E1 İştirâ bölümünde yer alan tablodaki İştirâ kesinti oranları uygulanacaktır.

#### 4. Yeniden Yürürlük

Prim borçlarının Hayat Sigortası ve Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarına uygun olarak ödenmesi ve Sigortalı'nın sunacağı sağlık beyan formunun şirket tarafından onaylanması şartıyla tekrar yürürlüğe konulabilir.

#### 5. Sigortanın Sona Ermesi

İşbu poliçe aşağıdaki durumlardan hangisi daha önce gerçekleşirse sona erer:

- Poliçe teminat tablosundaki bitiş tarihinde veya
- Sigorta Ettiren'in prim ödemelerini yapmaması nedeniyle veya bir başka nedenle
- Poliçenin fesh olunduğu tarihte veya
- Sigortacı'nın, Sigortalı'nın vefatı sonucunda tazminat ödenmesi halinde

#### 6. Sigorta Süresi

Prim iadeli hayat sigortaları asgari 12 azami 30 yıl süre ile yapılabilmektedir. Yaş ve sigorta süresi toplamı 70'i geçemez.

#### 7. İhtar İşlemleri

İhtar işlemleri yılda 4 defa yapılır. Her tarifeyle ihtar kümesi çalıştırılır. Kümenin çalışıldığı tarihten 45 gün öncesine gidilerek açık vadesi olan tüm poliçeler ihtar kümesine getirilir. Her bir borçlu poliçe için Sigorta Ettiren'e ihtar mektubu gönderilir ve 10 gün içinde prim borçlarının ödenmesi gerektiği, aksi takdirde 10. günün sonunda poliçelere tenzil/fesih işlemi yapılacağı bilgisi verilir. Borçları kapanmayan poliçeler için 10. günün sonunda tenzil/fesih işlemi yapılmaktadır.

#### 8. Diğer Hususlar

**a)** Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi için lütfen Hayat Sigortası ve Ferdi Kaza Özel ve Genel Şartlar Kitapçığı'nı dikkatlice okuyunuz. Başvuru ve akdin müzakeresi sırasında da Sigorta Özel ve Genel Şartlar Kitapçığı'nı ve Kullanım Kılavuzu'nu talep halinde alabilirsiniz.

**b)** Sigortacı'nın ödeyeceği tazminat, sözleşmenin kurulması sırasında, ilke olarak, herhangi bir sınırlandırmaya tabi olmaksızın risk kabul ve reasürans anlaşmaları dahilinde taraflarca serbestçe belirlenir. Sigortacı teklifi [başvuruyu] risk ve finansal değerlendirmeye tabi tutma hakkına sahiptir. Bunun sonucunda Sigortacı teklifi [başvuruyu] reddedebilir veya prim artırabilir.

**c)** Sözleşme kurulmadan önce, gerek Sigorta Ettiren gerekse Sigortalı ve temsilcisi teklifnamede yer alan sorulara doğru cevap vermek, teklifnamede sorulmamış olsa bile kendisince bilinen ve Sigortacı'nın sözleşmeyi yapmamasını veya daha ağır şartlarda yapmasını gerektirecek bütün halleri de bildirmekle yükümlüdür. Sigortanın devamı sırasında Sigortacı'nın izni olmadan rizikoya etki edebilecek hususlarda meydana getirilen değişikliklerin sekiz gün içinde Sigortacı'ya bildirilmesi gerekmektedir. Bu yükümlülüğün ihlali halinde Sigortacı'nın sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında Sigortacı'ya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız.

**d)** Aynı veya farklı sigorta şirketlerine aynı veya değişik bedeller üzerinden sigorta yaptırılabilir. Bu durumda her bir sigorta şirketinin her bir sigorta için tazminat ödeme borcu birbirinden bağımsızdır.

**e)** Dövizle endeksli poliçelerde prim tahsilatı ve tazminat ödemeleri T.C. Merkez Bankası Efektif Satış Kuru üzerinden yapılmaktadır.

**f)** Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir, ilk prim ödenmeden rizikonun gerçekleşmesi durumunda Sigortacı'nın sorumluluğu başlamaz.

**g)** Hayat Sigortası'nın tabi olduğu hükümler ve sigorta koruması dışında kalan teminat dışı haller ve istisnalar ile ancak aksine mukavele yapılarak sigortta kapsamına alınabilecek hallerle ilişkin ayrıntılı bilgi; Hayat Sigortaları Genel Şartları ve Sözleşme Özel Şartlarını içeren Hayat Sigortası Sözleşmesi'nde yer almaktadır.

**h)** Hak Sahiplerince Aranmayan Paralara İlişkin Mevzuat uyarınca ödenecek bedeller, hak edilen tutar üzerinden ödenmekte olup, herhangi bir faiz ve/veya kazanç hesabına tabi tutulmamaktadır.

**i)** Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, sigorta şirketine ulaştığı andan itibaren 30 gün içinde reddedilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklifin verilmesi sırasında alınan para, sözleşme kurulmuşsa ilk prim olarak kabul edilir ya da ilk prime mahsup edilir. Teklif reddedilmişse ödenen para iade edilir.

**j)** İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde [peşin veya taksitle] ödeme belgesi almayı unutmayınız.

**k)** Mevzuat gereği Sigorta Ettiren'in bilgisine ve davranışına hukuki sonuç bağlanan durumlarda, sigortadan haberi olması şartı ile Sigortalı'nın, temsilci söz konusu ise temsilcisinin, can sigortalarında da lehtarın bilgisi ve davranışı da dikkate alınır.

**l)** Sigorta Ettiren, rizikonun gerçekleşmesinden sonra, sözleşme uyarınca veya Sigortacı'nın istemi üzerine, rizikonun veya tazminatın kapsamının belirlenmesinde gerekli ve Sigorta Ettiren'den beklenebilecek olan her türlü bilgi ile belgeyi Sigortacı'ya makul bir süre içinde sağlamak zorundadır. Ayrıca, Sigorta Ettiren, aldığı bilgi ve belgenin niteliğine göre, rizikonun gerçekleştiği veya diğer ilgili yerlerde Sigortacı'nın inceleme yapmasına izin vermekle ve kendisinden beklenen uygun önlemleri almakla yükümlüdür. Bu yükümlülüğün ihlal edilmesi sebebiyle ödenecek tutar artarsa, kusurun ağırlığına göre tazminattan indirim yapılır.

**m)** Hayat Sigortası için ödenen primler vergi matrahından düşülebilmektedir. Bu konuda sigorta şirketine danışılması gerekmektedir.

**n)** Sigorta, poliçede başlama ve sona erme tarihleri olarak yazılan günlerde, aksi kararlaştırılmadıkça Türkiye saati ile öğleyin saat 12.00'de başlar ve öğleyin saat 12.00'de ve her halükarda rizikonun gerçekleşmesiyle sona erer.

**o)** Sistemimizde mevcut olan kimlik, adres, telefon vb. bilgilerinizin değişmesi halinde size daha rahat ulaşabilmemiz için lütfen musterihizmetleri@mapfre.com.tr adresine ya da 0 212 334 62 60 no'lu faksımıza bildirin.

**p)** Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi'nden [SBGM], Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan, Sağlık Bakanlığı'ndan, Sigortacılık ve Özel Emeklilik Düzenleme ve Denetleme Kurumu'ndan [SEDDK], sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM, sigorta şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

**r)** 5549 Sayılı Suç Gelirlerinin Aklanmasının Önlenmesi Hakkında Kanun gereğince, sigorta şirketleri ve sigorta acenteleri, kimlik tespiti gerektiren işlemlerde, işlem yapılmadan önce, işlem yapanlar ile nam veya hesaplarına işlem yapılanların kimliklerini tespit etmek zorundadır. Ayrıca, kendi adına ve fakat başkası hesabına hareket edenler bir başkası hesabına hareket ettiğini yazılı olarak beyan etmek zorundadır. Bu durumda işlemi talep edenin kimliği ve yetki durumu ile hesabına hareket edilenin kimliği de tespit edilir.

**s)** Hayat Poliçesi Genel Şartlar gereği tüm dünya ülkelerinde geçerlidir.

## F. ÖDEMENİN YAPILMASI

**1.** Hak sahipleri, poliçeden doğan haklarını talep edebilmek için, ilgili belgeleri Sigortacı'ya vermekle yükümlüdür. Tazminat ödemelerinde istenen evrak, poliçede alınan teminatlara göre oluşacak tazminat taleplerinde farklılık göstermektedir. Lütfen gerekli olan evrakları öğrenmek için sigorta şirketinden bilgi isteyiniz.

**2.** Tazminat talepleri için gerekli olan belgelerin aslının veya noterden "Aslı gibidir" onaylı suretlerinin Sigortacı'ya verilmesi zorunludur.

## G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

Gerek sigorta sözleşmesinin müzakeresi ve kurulması sırasında gerekse sözleşmenin geçerli olduğu süre içinde sigortayla ilgili teknik konularda yapılacak veya yapılmış sigortacılık işlemlerinin özellikleri ve sözleşmeye konu sigorta teminatı ile sigortanın işleyişi ile ilgili tarafınıza sözlü olarak verilen bilgiler yanında sigortaya ilişkin bilgi talebi ve şikayetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 iş günü içinde talepleri cevaplamak zorundadır.

Adres: MAPFRE YAŞAM SİGORTA A.Ş.

Torun Center, Fulya Mahallesi, Büyükdere Caddesi, No: 74 D / 109, Şişli/ İstanbul

Telefon : 0850 755 0 755

Faks : 0212 334 62 60

E-Mail : musterihizmetleri@mapfre.com.tr

E-Mail : musterid@mapfre.com.tr

Sigorta Ettiren Adayı

Adı / Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Telefon Numarası:

E-Mail Adresi:

Tarih:

İmza:

Sigortalı Adayı

Adı / Soyadı:

Tarih:

İmza:

Sigortacı veya Acentenin

Adı / Soyadı:

Tarih:

İmza:



Lütfen bu formdaki tüm bilgileri eksiksiz olarak doldurulduğundan emin olunuz.

### MAPFRE KİŞİSEL VERİ GİZLİLİĞİ MUVAFAKATNAMESİ

MAPFRE YAŞAM SİGORTA A.Ş. (MAPFRE) müşterilerimize ait kişisel verilerin gizliliğini sağlamak amacıyla aşağıda belirtilen kuralları benimsemiştir. Bu kapsamda, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) ve Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik (Yönetmelik) hakkında tarafınıza bilgilendirmek ve onayınızı almak isteriz.

MAPFRE YAŞAM SİGORTA A.Ş.  
Torun Center, Fulya Mah. Büyükdere Cad. No: 74/D, Kat: 27, 34381 Şişli / İstanbul  
www.mapfre.com.tr/yasam  
Tel: 0850 755 0 755  
Faks: 0212 334 62 60

#### Aydınlatma Yükümlülüğü

MAPFRE ile paylaşılan kişisel veriler, MAPFRE'nin gözetimi ve kontrolü altındadır. MAPFRE, yürürlükteki ilgili mevzuat hükümleri gereğince kişisel bilginin gizliliğinin ve bütünlüğünün korunması amacıyla gerekli organizasyonu kurmak ve teknik önlemleri almak ve uyarlamak konusunda veri sorumlusu sıfatıyla sorumluluğu üstlenmiştir.

Bu kapsamda, üçüncü kişilere veri aktarımı sırasında meydana gelebilecek hak ihallerini önlemek için gerekli teknik ve hukuki önlemler alınmaktadır. Ancak kişisel verileri alan üçüncü kişinin veri koruma politikalarından dolayı MAPFRE sorumlu olmayacağını beyan eder.

#### Kişisel Verilerin Toplanması Yasal Dayanağı

Müşterilerimizin kişisel verilerinin kullanılmasına konusunda çeşitli kanunlarda düzenlemeler bulunmaktadır. En başta Türkiye Cumhuriyeti Anayasası ve KVKK ile kişisel verilerin işlenmesinin ve aktarılmasının esasları belirlenmektedir. Ayrıca 5684 Sayılı Sigortacılık Kanunu da kişisel verilerin korunmasına ilişkin önemli bazı yükümlülükler öngörmektedir. 5237 Sayılı Türk Ceza Kanunu hükümleri yoluyla da kişisel verilerin korunması için bazı hallerde ceza yaptırımlar öngörülmektedir. Diğer yandan, Sigorta Acenteleri Yönetmeliği, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi Yönetmeliği ve sigortacılık alanındaki diğer yasal düzenlemeler, sigortacılık faaliyetlerinin yürütülmesi için kişisel verilerin toplanmasına ve kullanılmasına izin veren bazı düzenlemeleri getirmektedir.

#### Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemleri

Kişisel verileriniz, Genel Müdürlük, Bölge Müdürlükleri, acenteler, broker'lar, çağrı merkezi, anlaşmalı sağlık kuruluşları gibi kanallar ile temasa geçen yahut elektronik ortamda işlem yapan müşterilerimizin verdikleri veriler, grup sigortası müşterilerimizin çalışanları ile ilgili ilettikleri veriler, müşterilerimizin rızaları ve mevzuat hükümleri uyarınca işlenmektedir.

#### Kişisel Verilerin Kullanıldığı Alanlar

Veri sorumlusu sıfatı ile MAPFRE kişisel bilgilerinizi kaydedecek, saklayacak, sigortacılık hizmetlerini devam ettirebilmek için güncelleyecek, sigortacılık faaliyetlerini yürütebilmek için işbirliği yaptığımız kurum ve kuruluşlarla, yurtiçi/yurtdışı reasürans şirketleriyle, verilerin bulut ortamında saklanması hizmeti aldığımız yurtiçi/yurtdışı kişi ve kurumlarda, müşterilerimize gönderdiğimiz ticari elektronik iletilerin iletilmesi konusunda anlaşmalı olduğumuz yurtiçi/yurtdışı kurumlarda, bankalararası kart merkezimize, anlaşmalı olduğumuz bankalarla, mevzuatın izin verdiği durumlarda ve sizlere daha iyi hizmet sunabilmek, müşteri memnuniyetini ve müşteri sadakatini sağlayabilmek için çeşitli pazarlama faaliyetleri kapsamında MAPFRE Grubu (MAPFRE S.A.'yı ve/veya bağlı kuruluşlarını, iştiraklerini, ortak teşebbüslerini ve bunların tüm şubeleri ile ofislerini ve çağrı merkezi hizmeti aldığımız Tur Assist Yardım ve Servis Ltd. Şti.'yi ifade eder) dahil yine yurtiçinde ve dışında bulunan üçüncü kişi konumundaki anlaşmalı kuruluşlar ve iş ortakları ile paylaşabilecek, sınıflandırabilecek ve KVKK ve Yönetmelik te belirtilen şekilde işleyebilecektir. Müşterilerimize ait kişisel verilerin üçüncü kişiler ile paylaşımı, müşterilerin izni çerçevesinde gerçekleşmekte ve kural olarak müşterimizin onayı veya mevzuatın gereği olmaksızın kişisel verileri üçüncü kişilere aktarılmamaktadır.

Bununla birlikte, yasal yükümlülüklerimiz kapsamında ve bunlarla sınırlı olmak üzere mahkemeler ve kamu kurumlarıyla kişisel veriler paylaşmaktadır. Ayrıca, taahhüt ettiğimiz hizmetleri sağlayabilmek ve verilen hizmetlerin kalite kontrolünü yapabilmek için anlaşmalı üçüncü kişilere kişisel veri aktarımı yapılmaktadır.

#### Kişisel verileriniz şu amaçlarla kullanılmaktadır:

- İşlem yapanın/yaptıranın kimlik bilgilerini teyit etmek,
- İletişim için adres ve diğer gerekli bilgileri kaydetmek,
- Sigorta sözleşmesinin koşulları veya güncel durumu ile ilgili hususlarda müşterilerimiz ile iletişime geçmek,
- Sözleşmenizde gerçekleşen değişiklikler hakkında müşterilerimizi bilgilendirebilmek,
- Elektronik (internet / mobil vs.) veya kağıt ortamında işleme dayanak olacak tüm kayıt ve belgeleri düzenlemek,
- Sigorta sözleşmesi uyarınca üstlenilen yükümlülükleri yerine getirebilmek,
- Çalışanlarına (sağlık) sigortası yaptıran kuruluşlara çalışanlarının sigorta kullanım bilgilerini iletebilmek,
- Açık rızası bulunan müşterilerimize özel reklam, kampanya ve diğer faydaların sunulması, her türlü ticari elektronik ve yazılı ileti gönderilebilmesi, elde edilen veriler doğrultusunda müşteri segmentasyonu yapmak, anket ve tele satış uygulamaları ile veri madenciliği ve diğer istatistiksel analizleri gerçekleştirmek, müşteri veri kalitesini iyileştirmek, müşteri yönetimine yönelik sadakat aksiyonları ile çapraz satış ve kaybedilen müşteriyi tekrar kazanma aksiyonları tasarlamak ve yönetimini gerçekleştirmek ve müşterilerimizin bilgileri (demografik, özlük, alışveriş, ziyaret, teklif, anket cevapları, sosyal medyada var olan bilgileri, sitelerde gezinme, mobil uygulamalardaki hareket ve konum bilgileri ve burada belirtilenle sınırlı olmaksızın tüm kanallar aracılığıyla toplanacak diğer bilgileri) kullanılarak ürün ve hizmetlerimizle ilgili fayda ve satış teklifleri sunmak için müşterilerimizle telefon, kısa mesaj, multi mesaj (MMS), e-posta, mektup, faks, çerezler aracılığıyla web sayfalarında gösterilen mesajlar, mobil uygulamalardaki konum bilgisi ve gönderilen anlık bildirimler ve otomatik arama makineleri gibi her türlü araç ile iletişime geçebilmek,
- Anlaşmalı hastanelerimiz, tamerhanelerimiz, eksperlerimiz ve diğer anlaşmalı kişileri ve kurumlarımız, acentelerimiz, broker'lar ve diğer çözüm ortaklarımız tarafından müşterilerimize önerilen hizmetlerle ilgili müşterilerimizi bilgilendirebilmek ve sigorta sözleşmesinin ifasında kaynaklanan diğer hizmetleri sunabilmek
- Ürün ve hizmetlerimiz ile ilgili müşteri şikayet ve önerilerini değerlendirebilmek,
- KVKK'dan doğan yükümlülüklerimizi yerine getirebilmek ve mevzuattan doğan haklarımızı kullanabilmek.

#### KVKK'nın 11. maddesi uyarınca müşterilerimizin hakları:

KVKK uyarınca müşterilerimiz kişisel verilerinin; a) işlenip işlenmediğini öğrenme, b) işlenmişse bilgi talep etme, c) işleme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, ç) yurtiçinde/yurtdışında aktarıldığı 3. kişileri bilme, d) eksik / yanlış işlenmişse düzeltilmesini isteme, e) Kanunun 7. maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini / yok edilmesini isteme, f) aktarıldığı 3. kişilere yukarıda sayılan (d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin bildirilmesini isteme, g) münhasıran otomatik sistemler ile analiz edilmesi nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, ğ) kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarar uğramanız halinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahiptir.

Sorularınızı web sitemizde yer alan iletişim formumuzu doldurarak ya da 0850 755 0 755 no'lu telefon numarasını arayarak bize yöneltebilirsiniz.

#### Avantajlarımız ve Kampanyalarımız Hakkında Bilgilendirme

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve Elektronik Ticareti Düzenleme Kanunu uyarınca, Şirketimiz ve Grup Şirketlerimizin ve acenteler başta olmak üzere anlaşmalı iş ortaklarımızın ürün ve hizmetlerinden faydalanmak için gerekli çalışmaların iş birimlerimiz veya anlaşmalı tedarikçilerimiz tarafından yapılmasına ve avantajlarımız ve kampanyalarımız hakkında e-posta, SMS ve her türlü ticari elektronik ileti yolu ile bilgilendirilebilmek amacıyla verilerinizin Şirketimiz, Grup Şirketlerimiz ve acenteler başta olmak üzere anlaşmalı iş ortaklarımız tarafından işlenmesine ve yurtiçine, yurtdışına aktarılmasına izin vermediğinizi lütfen aşağıda belirtiniz.

Evet, izin veriyorum.

Hayır, izin vermiyorum.

Yukarıdaki maddelerde yapılan açıklamalar çerçevesinde, KVKK'ya uygun olarak MAPFRE YAŞAM SİGORTA A.Ş. tarafından kişisel verilerimin toplanmasına, işlenmesine, güncellenmesine, periyodik olarak kontrol edilmesine, veri tabanında tutulmasına ve saklanmasına ve gerektirdiği takdirde ilgili kamu kurum ve kuruluşlarıyla, acente ve broker'larımız da dahil olmak üzere tüm iş ortaklarımızla ve Türkiye'de veya yurtdışında bulunan hizmet sağlayıcı firmalarla ve MAPFRE Grubu'yla paylaşılmasına ve kişisel verilerimin bunlar tarafından da tutulmasına ve saklanmasına muvafakat ediyorum.

SİGORTA ETTİREN / SİGORTALI Adı - Soyadı / Tarih / İmza / Kaşe*	ACENTE Acente Adı / Tarih / Yetkili İmzaları / Kaşe
*Sigorta Ettiren tüzel kişi ise, kaşe ve temsile yetkili kişi imzası bulunmalıdır.	



**A. Veri Sorumlusu Kimdir?**

Mapfre Yaşam Sigorta A.Ş. ("Mapfre" veya "Şirket") olarak, kişisel verilerinizin korunmasına büyük önem veriyoruz. Mapfre olarak kişisel verilerinizi işlerken veri sorumlusu sıfatıyla hareket ediyoruz. Bu aydınlatma metni, Yıllık Hayat Sigortası poliçesi kapsamında kişisel verilerinizin ne şekilde işlendiği hakkında sizlere bilgi vermek amacıyla hazırlanmıştır.

**B. Kişisel Verilerinizin İşlenme Amaçları ve Hukuki Sebepleri**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("Kanun") 5. ve 6. maddeleri, kişisel veri işlemenin hukuki sebeplerini düzenlemektedir. Kanun'da kişisel verilerin işlenebilmesi için belirtilen istisnalardan herhangi biri bulunmadığında kişisel verilerinizin işlenebilmesi için açık rızanız sorulmaktadır.

**1. Prim İadeli Hayat Sigortası Poliçesi:** Prim İadeli Hayat Sigortası poliçesi kapsamında, kişisel verilerinizin işlenme amaçları ve bunlara ilişkin dayandığımız hukuki sebepler aşağıdaki şekildedir:

Amaçlar	Hukuki Sebep
Sigorta teklifi hazırlanması ve sigorta sözleşmesi oluşturulması	<b>Kanun md. 5/2 (c)</b> Bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması.
Sigorta poliçesi düzenlerken risklerin neler olabileceğinin belirlenmesi ve bu kapsamda risk değerlendirmelerinin yapılması	
Talep etmiş olduğunuz sigorta ürününe ilişkin prim hesaplamasının yapılabilmesi ve teminat ile ek teminatların belirlenmesi	
İşlem yapanın veya işlem yaptırmanın kimlik bilgilerinin teyit edilmesi	
Poliçe tanziminin gerçekleştirilmesi	
Poliçe yenileme ve güncelleme süreçlerinin yürütülebilmesi	
Ödeme planının oluşturulabilmesi	
Prim ödeme işlemlerinin takip edilebilmesi	
Poliçe iptal, durdurma ve prim iade işlemlerinin yürütülmesi	
Poliçeyi satın almanız durumunda ödeme işlemlerinin gerçekleştirilmesi ve sigorta sözleşmesi uyarınca üstlenilen yükümlülüklerin yerine getirilmesi ve sigorta hizmetlerinin sunulabilmesi	
Hasar durumunda poliçe teminatları kapsamında gerekli araştırmaların yürütülmesi, ödeme yapılacak lehtarların poliçe sahibi Sigorta Ettiren'le ve/veya Sigortalı ile bağlantısının öğrenilmesi	
Tazminat ödemelerinin gerçekleştirilmesi	
Sigorta teminatı kapsamında yapılan değerlendirmelere ilişkin olarak tarafınıza bilgi sağlanması	
5684 sayılı Sigortacılık Kanunu ve bu kanuna dayalı olarak çıkarılan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmelik kapsamında, gerek sözleşmenin kurulması gerekse sözleşmenin devamı sırasında sigorta sözleşmenizin koşulları ve güncel durumu ile ilgili hususlarda iletişime geçilmesi ve sigorta sözleşmenizde gerçekleşen değişiklikler hakkında bilgilendirme yapılması	<b>Kanun md. 5/2 (c)</b> Veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması
5549 sayılı Suç Gelirlerinin Aklanmasının Önlenmesi Hakkında Kanun ve bu kanuna dayalı olarak çıkarılan ilgili mevzuat gereğince gerçek kişi müşterilerimizin kimlik bilgilerini tespit ve şüpheli işlem bildirimine ilişkin yükümlülüklerimizin yerine getirilmesi, suçun önlenmesi kapsamında dolandırıcılık ve kara para aklanmasının önlenmesi ile tespiti	
Olası bir uyumsuzluk durumunda haklarımızın korunabilmesi ve kullanılması ile hukuki süreçlerin yürütülmesi	<b>Kanun md. 5/2 (e)</b> Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması
Sigorta prim, kâr payı, rezervi ile rizikoların hesaplanması gibi aktüer, bilirkişi, eksper değerlendirmelerinin yapılabilmesi ile bu kapsamda veri bütünlüğünün korunması ve sigortacılık müşteri (Sigortalı, Sigorta Ettiren, lehtar, ödeme yapılan taraflar) bilgilerinin tutarlılığının sağlanması	<b>Kanun md. 5/2 (f)</b> İlgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması
Reasürans süreçlerinin yürütülmesi* (Reasürör şirketlerin yurtiçinde yerleşik olması durumunda, B.3 başlığında yer alan tablodaki tüm amaçlar)	
Bilgi güvenliği süreçlerinin yürütülmesi	
Hasar, tazminat, tahsilat süreçlerinin yürütülmesi için acente, broker ve yetkili diğer kişi, kurum ve kuruluşlar ile bilgi paylaşımlarının yürütülmesi	
Poliçeniz ve şirketimizden almış olduğunuz diğer ürün veya hizmetler ile ilgili tarafınızla iletişime geçilmesi, iletişim faaliyetlerinin yürütülmesi	
Şirketimiz bünyesindeki raporlama, denetim, analiz ve istatistik çalışmalarının yürütülmesi	
Şikâyet, talep ve önerilerinizin değerlendirilmesi ile bunlara ilişkin aksiyonların alınması, süreçlerin iyileştirilmesi, müşteri memnuniyetine yönelik faaliyetlerin yürütülmesi	
Finans ve muhasebe işlemlerinin yürütülmesi	



**2. Sağlık Verilerinin İşlenmesi:** Satın almış olduğunuz sigorta ürünü kapsamında teminat ve varsa ek teminatların tarafınıza sağlanabilmesi ile tazminat ödemelerinin yapılabilmesi, ilgili sigorta ürününün doğası gereği Sigorta Ettiren kişinin, eğer Sigorta Ettiren'den farklı ise Sigortalı'nın belirli durumlarda sağlık verilerinin işlenmesini gerektirmektedir. Sağlık verilerinin ne şekilde işlenebileceği Kanun'un 6. maddesinde düzenlenmektedir. İlgili madde uyarınca, poliçenin kapsamında sağlık verilerinizin işlenebilmesi için açık rızanıza ihtiyaç duyulmaktadır. Açık rızanız, size bu aydınlatma metninden bağımsız olarak ayrıca sorulur ve rıza verseniz dahi bu rızayı her zaman geri alma hakkına sahip olursunuz.

Şirketimize sağlık verilerinizin işlenebilmesi için açık rıza vermiş olmanız halinde, sağlık verilerinizin işleme amaçları ve bunlara ilişkin hukuki dayandığımız hukuki sebep aşağıda belirtilmektedir:

Amaçlar	Hukuki Sebep
Sigorta poliçesi düzenlerken risklerin neler olabileceğinin belirlenmesi ve bu kapsamda risk değerlendirmelerinin yapılması	<b>Kanun md. 6/2</b> İlgili kişinin açık rızasının bulunması
Talep etmiş olduğunuz sigorta ürününe ilişkin prim hesaplamasının yapılabilmesi ve teminat ile ek teminatların belirlenmesi	
Hasar durumlarında meydana gelen hasarın poliçe teminatları kapsamında değerlendirilmesi, gerekli araştırmaların yürütülmesi	
Vefat, maluliyet, yaşam destek, kaza sonucu hastane tedavi, kaza sonucu gündelik tazminat taleplerinde ödeme yapılması için gerekli evrakların temin edilmesi ve hasar sonucu ödemelerin yapılması	

**3. Yurtdışı Reasürans Süreçlerinin Yürütülmesi:** Ana sigorta şirketi olarak Mapfre, satın almış olduğunuz sigorta ürününe ilişkin sigorta sözleşmesinden doğan yükümlülüklerini, riskin gerçekleşebileceği herhangi bir zamanda karşılayabilecek durumda olmak için, ilgili sigorta sözleşmesinden doğan risklerin bir kısmını reasürörlere devredebilmektedir. Bu durumda, lehtar ya da zarar gören tarafların sigorta sözleşmesinden doğan taleplerinin karşılanabilmesi için Mapfre, reasürans şirketleri ile bilgi paylaşımında bulunabilmektedir. Söz konusu reasürans şirketlerinin bazılarının yurtdışında yerleşik olması sebebi ile söz konusu bilgi paylaşımının doğası gereği yurtdışına kişisel veri aktarımı söz konusu olabilmektedir. Kişisel verilerinizin yurtdışına ne şekilde aktarılacağı Kanun'un 9. maddesinde düzenlenmektedir. İlgili madde uyarınca, kişisel verilerinizin yurtdışına aktarılması için açık rızanıza ihtiyaç duyulmaktadır. Açık rızanız, size bu aydınlatma metninden bağımsız olarak ayrıca sorulur ve rıza verseniz dahi bu rızayı her zaman geri alma hakkına sahip olursunuz.

Şirketimize kişisel verilerinizin yurtdışına aktarımına ilişkin açık rıza vermiş olmanız halinde, kişisel verilerinizin işleme amaçları ve bunlara ilişkin hukuki dayandığımız hukuki sebep aşağıda belirtilmektedir:

Amaçlar	Hukuki Sebep
Sigorta bedelinin yüksek olduğu veya kategorize edilmesi zor belirli bir riskin olduğu durumlarda risk ve hasar değerlendirmesinin yapılması	<b>Kanun md. 9/1</b> İlgili kişinin açık rızasının bulunması
Risk ve meydana gelen zararın değerlendirilmesi ile prosedürlerin değerlendirilmesinde Şirketimize destek olunması	
Reasürans kapsamındaki sigorta sözleşmelerinin paylaşılması ve sigorta sözleşmesinde belirlenen riskin reasürans şirketi tarafından kapsanıp kapsamadığının tespit edilmesi	
Reasürans anlaşmalarının kapsamının belirlenmesi	
Risk yönetimi süreçlerinin yürütülmesi	
İnceleme ve değerlendirmeler tamamlandıktan sonra Şirketimize ödemenin gerçekleştirilmesi	

**4. Kişiyi Özel Pazarlama Faaliyetleri:** Açık rızanızı vermiş olmanız halinde Mapfre tarafından kişisel verileriniz kişiye özel pazarlama faaliyetleri kapsamında işlenebilmektedir. Bu kapsamda açık rıza vermek tamamen kendi isteğinize bağlıdır. Açık rıza vermiş olmanız halinde, vermiş olduğunuz açık rıza çerçevesinde kimlik, iletişim, müşteri işlem ve pazarlama verileriniz, ürün ve hizmetlerin kişiye özel sunulması, müşterinin ilgisini çekebilecek ürün ve hizmetlerin belirlenmesi, müşteri profillemesi, segmentasyon ve modellemeleri yapılarak pazarlama analiz çalışmalarının yürütülmesi, müşterinin ihtiyacı ve yakınlığına göre aksiyonlar alınabilmesi ve kişiye özel tekliflerin hazırlanması amaçlarıyla işlenecektir.

Açık rızanız, size bu aydınlatma metninden bağımsız olarak ayrıca sorulur ve rıza verseniz dahi bu rızayı her zaman geri alma hakkına sahip olursunuz.

**5. Ticari Elektronik İleti Gönderimi:** Mapfre tarafından ticari elektronik ileti gönderimine ilişkin tercihleriniz sorulmaktadır. Belirtilen tercihleriniz doğrultusunda Şirketimize ticari elektronik ileti gönderimi için izin vermiş olmanız halinde, e-posta, telefon veya SMS yoluyla satın almak isteyebileceğiniz ürün ve hizmetlerle ilgili sizlerle iletişime geçilebilecek, reklam, tanıtım, etkinlik, kampanyalarımız ile fırsatlarımız hakkında tarafınıza bilgi verilebilecektir. Kişisel verileriniz ticari elektronik ileti gönderimi kapsamında hizmet aldığımız üçüncü taraflarla paylaşılabilir. Bu çerçevede, kimlik ve iletişim verileriniz, ilgili kişinin açık rızasının bulunması hukuki sebebine dayalı olarak ve iletişim izin tercihleriniz doğrultusunda işlenecektir. Dilediğiniz zaman, belirtmiş olduğumuz talimatları izleyerek (örneğin e-postalardaki aboneliklerden çıkma bağlantısına tıklama gibi) ticari ileti gönderimini reddetme hakkına sahipsiniz.

Açık rızanız, size bu aydınlatma metninden bağımsız olarak ayrıca sorulur ve rıza verseniz dahi bu rızayı her zaman geri alma hakkına sahip olursunuz.

### C. İşlenen Kişisel Veriler

Bu aydınlatma metninde belirtilen amaçlar dahilinde kimlik, iletişim, finans, sağlık, hukuki işlem, risk yönetimi, müşteri işlem ve pazarlamaya ilişkin kişisel verileriniz işlenmektedir.

### D. Kişisel Verilerin Paylaşıldığı Üçüncü Kişiler ve Paylaşılma Amaçları

Kişisel verileriniz, bazı kurum ve kuruluşlar Şirketimizden bilgi ve belge talep ettiğinde veya Şirketimizin faaliyetlerine ilişkin operasyonel süreçlerimizi yürütebilmek adına, Kanun ve ilgili mevzuattaki kişisel verilerin aktarımına ilişkin kurallara uyarak, ilgili yetkili kurum, kuruluş ve üçüncü taraflar ile paylaşılmaktadır. Bu kapsamda paylaşım yaptığımız taraflar ve paylaşım amaçları aşağıda belirtilen şekildedir:

- **Yetkili Kurum ve Kuruluşlar** (Mali Suçları Araştırma Kurulu (MASAK), Doğal Afet Sigortaları Kurumu ve Hazine Müsteşarlığı gibi Şirketimizden bilgi ve belge talebinde bulunmaya yetkili kuruluşlar): Raporlama, inceleme, denetim ve gözetim süreçlerinin yürütülmesi kapsamında Şirketimizden bilgi ve belge paylaşım talebinde bulunulması, suç gelirlerinin önlenmesine ilişkin mevzuat gereğince gerçek kişi müşterilerimizin (Sigorta Ettiren, Sigortalı veya lehtar) kimlik bilgilerini tespit yükümlülüğümüzü yerine getirmek,



- **Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi:** Yanlış sigorta uygulamaları dâhil, risk değerlendirmesine esas bilgileri toplamak ve bu bilgilerin sigorta, reasürans ve sigortacılık faaliyetinde bulunan emeklilik şirketleri ile T.C. Sigortacılık ve Özel Emeklilik Düzenleme ve Denetleme Kurumu tarafından belirlenecek kişilerle paylaşılmasını sağlamak ve kamu gözetiminin daha etkin bir şekilde yerine getirilmesi, sigortalara ilişkin güvenilir istatistiklerin temini, uygulama birliği sağlanması, sigorta sahtekârlıklarının önlenmesi, sigorta sistemine olan güvenin artırılması, güvenli sigorta ödemelerine ilişkin hizmetlerin gerçekleştirilmesi, Sigortalı bilgilendirme süreçlerinin yürütülmesi ve bilgilendirme gönderimi yapılması, tazminat ödemelerinin düzenli ve doğru biçimde gerçekleştirilmesi, zorunlu sigortalıların yaptırımının tespiti ve sigortalılık oranlarının artırılmasını sağlamak, verilerin doğruluğunu ve güncelliğini sağlamak, mevzuat gerekliliklerinin yerine getirilmesi veya SBM'nin iş akışları, faaliyetleri, projelerinin yürütülmesi ve SEDDK tarafından talep edilen çalışmaları, görevlendirilmeleri ve sistemleri yürütmek, Sigorta Suiistimalleri Bilgi Paylaşım Sistemi vasıtasıyla sahtekarlık, ilave maliyetinin azaltılması, risklerin teminat kapsamına alınıp alınmamasına karar verilmesi ve risklerin fiyatlanması,
- **Denetim ve Gözetime Yetkili Kuruluşlar ile Bağımsız Denetim ve Vergi Şirketleri:** Şirketimizin denetimsel yükümlülüklerinin yerine getirilmesi,
- **Destek ve Hizmet Aldığımız Şirketler:** Teknik inceleme ve kontrol hizmetlerinin sağlanması, hizmet alım süreçlerinin yürütülmesi, onarım, bakım, saklama ve arşiv hizmetlerinin sağlanması, yardım (asistans) hizmetlerinin sağlanması, ticari elektronik ileti gönderimi için izin vermiş olmanız halinde, ticari elektronik ileti gönderiminin yapılabilmesi kapsamında hizmet alınması ve söz konusu iletilerin gönderilebilmesi, teminat değerlendirmelerinin yapılması için hekim görüşüne başvurulması, sigorta risklerinin belirlenebilmesi, finans ve muhasebe süreçlerinin yürütülmesi, bilgi güvenliği süreçlerinin yürütülmesi,
- **Adli ve İdari Makamlar:** Adli ve idari takip işlemleri ile uyumsuzluk çözümlerinin yerine getirilmesi, Şirketimizin yasal haklarının korunabilmesi,
- **Sigorta ve Reasürans Şirketleri:** Sigorta geçiş, reasürans ve koasürans işlemlerinin yürütülmesi, herhangi bir sigortacılık talebinin çözümüne yardımcı olunması, risk değerlendirmesinin yapılabilmesi, Şirketimize sağladığınız bilgilerin doğruluğunun doğrulanması, sigortacılık faaliyetlerinin yürütülmesi,
- **Anlaşmalı Olduğumuz Acente ve Broker'lar:** Sigorta ürününe ilişkin başvuruların alınması ve teklif sürecinin yürütülmesi, sigorta sözleşmesinin kurulması, poliçe tanzimi, yenilenmesi ve tazminat ödeme işlemlerinin takibi, ticari elektronik ileti gönderimi için izin vermiş olmanız halinde, ticari elektronik ileti gönderiminin yapılabilmesi ve söz konusu iletilerin gönderilmesi, finans ve muhasebe işlemlerinin yürütülmesi,
- **Anlaşmalı Olduğumuz Sağlık Kuruluşları ve İş Ortaklarımız:** Tazminat ve provizyon işlemlerinizin tamamlanması ve teminat değerlendirmesinin yapılması, birlikte ürün veya hizmet sunduğumuz, iş ortaklığı yaptığımız kişilerle ilgili ürün veya hizmetin sunulabilmesi kapsamında bilgi paylaşımı yapılması, hasar durumunda poliçe teminatları kapsamında gerekli araştırmaların yürütülmesi.

#### **E. Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemleri ve Hukuki Sebepleri**

Kişisel verileriniz, bizzat Yıllık Hayat Sigortası Başvuru Formu'nu doldurarak Şirketimize iletmeniz ve/veya acente, broker, varsa Sigorta Ettiren kişi ya da kuruluşlar, anlaşmalı sağlık kuruluşları, iş ortakları gibi üçüncü kişiler tarafından e-posta, posta, çağrı merkezi gibi çeşitli iletişim kanalları üzerinden Şirketimize iletilmesi suretiyle elde edilmektedir. Bu kapsamda kişisel verileriniz, kısmen otomatik ve bir veri kayıt sisteminin parçası olmak kaydıyla otomatik olmayan yöntemler ile toplanmaktadır. Kişisel verileriniz, bir sözleşmenin kurulması veya ifası için kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması, hukuki yükümlülüklerimizin yerine getirilmesi, bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması, ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması ve ilgili kişinin açık rızasının bulunması hukuki sebeplerine dayalı olarak işlenmektedir.

#### **F. İlgili Kişinin Hakları**

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11. maddesi "ilgili kişi haklarını" düzenlemektedir. Bu madde kapsamındaki kullanmak için, **sistemlerimizde kayıtlı bulunan e-posta adresinizi kullanarak, [kvkk@mapfre.com.tr](mailto:kvkk@mapfre.com.tr)** e-posta adresine gönderebilir veya posta yoluyla, Torun Center, Fulya Mahallesi, Büyükdere Cad. No: 74/D Şişli/İstanbul adresine iletebilirsiniz.

Haklarınızı kullanmak için ayrıca Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'de belirtilen yöntemleri de tercih edebilirsiniz.

Kişisel verilerinizin işlenmesine ilişkin politikamıza internet sitemizden (<https://www.mapfre.com.tr/sigorta-tr/bireysel/>) ulaşabilirsiniz.



Mapfre Yaşam Sigorta A.Ş. ("Mapfre" veya "Şirket") olarak, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("Kanun") kapsamında Yıllık Hayat Sigortası ürünümüze ilişkin hazırlanan Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma Metni kapsamında belirli konularda açık rızanıza ihtiyaç duyuyoruz. Aşağıda bu hususlara ilişkin olarak dikkatinize sunulan açık rıza metinlerini bulabilirsiniz.

### 1. Sağlık Verilerinin İşlenmesine İlişkin Açık Rıza

Mapfre olarak, Kanun'un 6. maddesi kapsamında sağlık verilerinizi işlemek için açık rızanızı sormaktayız.

Sağlık verilerinizin Mapfre tarafından Yıllık Hayat Sigortası poliçesi kapsamında; sigorta poliçesi düzenlerken risklerin neler olabileceğinin belirlenmesi ve bu kapsamda risk değerlendirmelerinin yapılması, talep etmiş olduğunuz sigorta ürününe ilişkin prim hesaplamasının yapılabilmesi ve teminat ile ek teminatların belirlenmesi, hasar durumlarında meydana gelen hasarın poliçe teminatları kapsamında değerlendirilmesi, gerekli araştırmaların yürütülmesi, vefat, maluliyet, yaşam destek, kaza sonucu hastane tedavi, kaza sonucu gündelik tazminat taleplerinde ödeme yapılması için gerekli evrakların temin edilmesi ve hasar sonucu ödemelerin yapılması amaçlarıyla işlenmesine dair açık rıza veriyorsanız aşağıdaki alanı imzalayabilirsiniz:

	Adı / Soyadı	Tarih	İmza
<b>Sigorta Ettiren</b>			
<b>Sigortalı</b> (Sigorta Ettiren'den farklı bir kişi ise)			

### 2. Yurtdışına Aktarıma İlişkin Açık Rıza

Mapfre olarak, Kanun'un 9. maddesi kapsamında kişisel verilerinizi yurtdışına aktarmak için açık rızanızı sormaktayız.

Kimlik, iletişim, finans, sağlık, hukuki işlem, risk yönetimi, müşteri işlem bilgilerinizin, reasürans süreçleri kapsamında yurtdışında yerleşik reasürans şirketleriyle, sigorta bedelinin yüksek olduğu veya kategorize edilmesi zor belirli bir riskin olduğu durumlarda risk ve hasar değerlendirmesinin yapılması, risk ve meydana gelen zararın değerlendirilmesi ile prosedürlerin değerlendirilmesinde Şirketimize destek olunması, reasürans kapsamındaki sigorta sözleşmelerinin paylaşılması ve sigorta sözleşmesinde belirlenen riskin reasürans şirketi tarafından kapsanıp kapsanmadığının tespit edilmesi, reasürans anlaşmalarının kapsamının belirlenmesi, inceleme ve değerlendirmeler tamamlandıktan sonra Şirketimize ödemenin gerçekleştirilmesi amaçlarıyla paylaşılmasına dair açık rıza veriyorsanız aşağıdaki alanı imzalayabilirsiniz:

	Adı / Soyadı	Tarih	İmza
<b>Sigorta Ettiren</b>			
<b>Sigortalı</b> (Sigorta Ettiren'den farklı bir kişi ise)			

### 3. Kişiyi Özel Pazarlama Faaliyetlerine İlişkin Açık Rıza

Mapfre olarak, Kanun kapsamında kişisel verilerinizi kişiyi özel pazarlama faaliyetleri kapsamında işlemek için açık rızanızı sormaktayız.

Kimlik, iletişim, müşteri işlem ve pazarlamaya ilişkin kişisel verilerinizin, Mapfre tarafından ürün ve hizmetlerin kişiyi özel sunulması, müşterinin ilgisini çekebilecek ürün ve hizmetlerin belirlenmesi, müşteri profillemesi, segmentasyon ve modellemeleri yapılarak pazarlama analiz çalışmalarının yürütülmesi, müşterinin ihtiyacı ve yakınlığına göre aksiyonlar alınabilmesi ve kişiyi özel tekliflerin hazırlanması amaçlarıyla işlenmesine dair açık rıza veriyorsanız aşağıdaki alanı imzalayabilirsiniz:

	Adı / Soyadı	Tarih	İmza
<b>Sigorta Ettiren</b>			
<b>Sigortalı</b> (Sigorta Ettiren'den farklı bir kişi ise)			

### TİCARİ ELEKTRONİK İLETİ GÖNDERİMİNE İLİŞKİN İZİN

Mapfre Yaşam Sigorta A.Ş. ("Mapfre" veya "Şirket") olarak, 15.07.2015 tarihli Ticari İletişim ve Ticari Elektronik İletiler Hakkında Yönetmelik kapsamında tarafınıza Şirketimiz ile Şirketimizin ürün ve hizmetlerini tanıtmak, pazarlamak amacıyla ticari elektronik ileti gönderilmesi kapsamında izniniz sorulmaktadır.

Aşağıdaki alanı imzalamanız, tamamen kendi isteğinize bağlı olup, imzalamanız durumunda, tercihinize bağlı olarak Şirketimize ticari elektronik ileti gönderimi için izin vermiş olacaksınız. Vermiş olduğunuz izin çerçevesinde kimlik ve iletişim bilgileriniz; e-posta, telefon veya SMS yoluyla satın almak isteyebileceğiniz ürün ve hizmetlerle ilgili sizlerle iletişime geçilmesi, reklam, tanıtım, etkinlik ve kampanyalarımız ile fırsatlarımız hakkında tarafınıza bilgi verilmesi amaçlarıyla işlenecektir. Kişisel verileriniz bu kapsamda söz konusu ticari elektronik ileti gönderimlerinin yapılabilmesi için hizmet aldığımız üçüncü taraflarla paylaşılacaktır.

Dilediğiniz zaman, belirtmiş olduğumuz talimatları izleyerek (örneğin e-postalardaki aboneliklerden çıkma bağlantısına tıklama ya da SMS içeriğinde reddetme ile ilgili bildirilen adımları izlemek gibi) ticari ileti gönderimini reddetme ve vermiş olduğunuz izni geri alma hakkına sahipsiniz.

Aşağıdaki alanı imzalamanız, izin vermediğiniz anlamına gelecek ve bu durumda söz konusu kişisel verileriniz ticari elektronik ileti gönderimleri kapsamında işlenmeyecektir.

	Adı / Soyadı	Tarih	İmza
<b>Sigorta Ettiren</b>			
<b>Sigortalı</b> (Sigorta Ettiren'den farklı bir kişi ise)			