

KİŞİSEL BİRİKİM SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmelik'e istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER (İlgili alanlar sigortacı ve acente tarafından doldurulacaktır.)

1. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;	2. Teminatı veren sigortacının;
Ticaret Unvanı :	Ticaret Unvanı : Groupama Sigorta A.Ş.
Adresi :	Adresi : Maslak Mah. Eski Büyükdere Cad. Link Plaza No:3-5 Maslak/ İstanbul
Tel & Faks No :	Tel & Faks No : 0850 250 50 50 - (0212) 367 68 68
	Web Adresi : www.groupama.com.tr
	E-mail Adresi : hayat@groupama.com.tr
	Mersis No : 0144005771500015

B. TEMİNATLAR

Birikimli Hayat Sigortası

Lehtara ;

- Yatırım fonuna bağlı risk teminatı ile birlikte birikim,
- Risk teminatı (ölme veya hayatta kalma) ile birlikte birikim,
- Salt birikim

Sağlamak amacıyla en az 10 yıl süre ile yapılan sözleşmedir. Yıllar sonra oluşacak birikim, sigorta süresi boyunca düzenli olarak ve enflasyon karşısında yıllar itibarıyla artırılarak ödenmesi beklenen primlerle doğru orantılıdır. Sigorta sözleşmesinin vade geliminden önce sona erdirilmesi durumunda elde edilecek olan birikim tutarı, kesintiler ve vergi uygulamaları nedeniyle toplam prime göre düşük kalabilir. Bu tür sigortalarda, kâr payı verilmesi zorunlu olup verilecek kâr payı, risk primi, yatırıma yönlendirilecek birikim primi ve ek teminatlar hakkında sigortacınızdan bilgi alınız.

C. KESİNTİLER

Ödemiş olduğunuz primler üzerinden 1. yıl %25, 2.yıl %10, 3., 4. ve 5. yılda %5 olmak üzere aracı komisyon kesintisi yapılır. Risk teminatı primleri üzerinden %10 gider payı kesintisi yapılır.

Birikimler üzerinden elde edilen yatırım gelirlerinin %10'u oranında işletme masrafı uygulanmaktadır.

- İştirah süresi 1 yıl olup, iştirah süresi dolmadan feshedilen poliçelerde uygulanacak fesih kesintisi oranı: %60

D. VERGİ UYGULAMASI

- Hayat sigortası için ödenen primler vergiden düşülebilir. Bu konuda sigortacınıza danışınız.
- Hayat sigortalarının vergilendirilmesi prim ödeme süresine bağlı olarak değişiklik göstermektedir.
 - 10 yıl süreyle prim ödemediği ayrılanlara irat üzerinden %15,
 - 10 yıl süreyle prim ödeyenler ile vefat, maluliyet veya tasviye gibi zorunlu nedenlerle ayrılanlara irat üzerinden %10 oranında gelir vergisi kesintisi yapılır.

E. GENEL BİLGİLER

- Sigortacının ödeyeceği tazminat, sözleşmenin kurulması sırasında, ilke olarak, herhangi bir sınırlandırmaya tabi olmaksızın taraflarca serbestçe belirlenir.
- Birden fazla sigortacıya aynı veya değişik bedeller üzerinden sigorta yaptırılabilir. Bu durumda her bir sigortacının tazminat ödeme borcu birbirinden bağımsızdır.
- Sözleşme süresi içinde, sigorta ettirenin talebi ve sigortacının da kabul etmesi halinde sigorta bedeli artırılabilir.
- Sigorta ettiren, kendisinin veya başkasının hayatını, ölüm veya hayatta kalma ihtimallerine karşı sigorta



KİŞİSEL BİRİKİM SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

ettirebilir. Başkasının hayatı üzerine sigorta yapılabilmesi için, o kişinin hayatının devamında lehtarın menfaatinin bulunması şarttır. Ayrıca, sigorta bedelinin mutlak cenaze giderlerini aşması halinde sigortalının veya varsa kanuni temsilcisinin yazılı izni gerekir. Sigortalı on beş yaşından büyük ise kanuni temsilcisinin dışında ayrıca onun da izni alınır. İzin olmadan yapılan sözleşme, icazet verilmediği takdirde geçersizdir. Kanuni temsilcinin lehtar olarak atadığı veya kendisinin sigorta ettiren olduğu durumlarda, kanuni temsilcinin iznin verilmesinde sigortalıyı temsil yetkisi yoktur. Menfaat şartının sözleşmenin yapılmasından sonra ortadan kalkması hâlinde sözleşme o andan itibaren geçersiz hâle gelir; ancak, sigorta ettirene iştirah değeri ödenir.

5. Küçüklerin (reşit-sezgin olmayanların), mahcurların (kısıtlıların) ve mümeyyiz (ergin) olmayanların ölümü üzerine sigorta geçersizdir ancak bunların yaşama ihtimaline karşı sigorta yapılabilir. Her iki hâlde de ölüm gerçekleşirse matematik karşılık ödenir.
6. Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, teklif tarihinden itibaren otuz gün içinde reddedilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklif verilmesi sırasında yapılmış ödemeler, sözleşmenin yapılmasından sonra prim olarak kabul edilir veya ilk prime sayılır. Teklif reddedilmişse ödenen para, kesinti yapılmadan iade edilir.
7. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir. İlk prim ödenmeden rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortalının sorumluluğu başlamaz. Sigortalının sorumluluğu, poliçe priminin peşin veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise ilk taksitin ödenmesi ile başlar.
8. Poliçe süresi içerisinde, prim taksitlerinin herhangi birinin vade tarihinde ödenmemesi durumunda sigorta ettiren temerrüde düşer. İzleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise, sigortacı sigorta ettirene, noter aracılığı veya iadeli taahhütlü mektupla otuz günlük süre vererek vadesinde ödenmeyen prim için borcunu yerine getirmesini ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemesi durumunda; poliçenin 1 yıllık primi ödenmemiş ise Fesih, ödenmiş ise Tenzil işlemi gerçekleştirilir. Primin ödenmemesinden dolayı poliçesi tenzil olmuş sigortalı, sigortasını yürürlüğe alabilir. Poliçesini yürürlüğe aldirmek isteyen sigortalıların meriyet sağlık beyan formunu doldurmaları ve geçmişe dönük borçlarının tamamını ödemeleri gerekecektir. Groupama Hayat A.Ş., yapılacak olan risk değerlendirme sonucunu sigortalıya bildirir.
9. İleride doğabilecek bir takım ihtilafları önlemek için prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
10. Sözleşme kurulmadan önce, teklifnamede yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali hâlinde sigortalının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.
11. En az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş sigortada, sigorta ettiren istediği zaman sözleşmeyi sona erdirerek sigortadan ayrılabilir (istira).
12. En az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş sigortada, sözleşmede belirlenen şartlar çerçevesinde ödünç para alma (ikraz) hakkı vardır.
13. Sigortalının, akdettiği sigorta sözleşmesinden doğabilecek yükümlülüklerini (ödeyeceği tazminatlar) karşılayabilmek için ayırdığı paranın (matematik karşılık) işletilmesinden doğan kâr, kâr payı olarak adlandırılır. Sigortacı bu kârın sözleşmede gösterilen belli bir yüzdesini lehtara öder.
14. Üstlenilen risk için alınan prim risk primini, birikim amacıyla alınan prim ise birikim primini ifade eder.
15. Sigortaya giriş yaşı 18-65 yaş aralığı olup; asgari sigorta süresi 10 yıldır. Asgari süre tamamlandıktan sonra sigorta süresi en fazla sigortalının 75 yaşını tamamlamasına kadar uzatılabilir, 75 yaşını dolduran sigortalının sigortası otomatik olarak sona erer.
16. Tüm sigortalılık süresi boyunca para birimi ve teminat bedeli değişikliği yapılamaz.
17. Sigorta ettiren en az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş olan poliçesini sona erdirerek sigortadan ayrılabilir. Sigortalının ayrılma değeri tarife teknik esaslarında belirtilen ayrılma tarihindeki matematik karşılığıdır.
18. İstira süresi dolmadan feshedilen sözleşmelerde fesih tarihine kadar ödenmiş tarife primlerinin varsa birikime kalan kısımları ile birikim primine ilişkin kâr payı karşılıklarının toplamı, söz konusu toplam tutar üzerinden yapılabilecek %60 oranındaki kesinti ve ilgili vergiler düşüldükten sonra sigorta ettirene iade edilir.
19. Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve ilgili mevzuat çerçevesinde Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi'nden (SBM), Sosyal Güvenlik Kurumu'ndan, Sağlık Bakanlığı'ndan, sağlık kurum ve kuruluşlarından edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların anılan mevzuata uygun şekilde ve mevzuatta belirtilen sınırlamalarla SBM ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.



KİŞİSEL BİRİKİM SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

20. Sigortalı/Sigorta Ettiren/Lehtar/Hak Sahibi sıfatını haiz olduğunuz sigorta ilişkisinde tarafınıza ya da üçüncü şahıslara haksız menfaat sağlamaya yönelik herhangi bir eyleme sebebiyet vermeniz durumunda, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabileceği gibi Türk Ceza Kanunu ile 30 Nisan 2011 tarih ve 27920 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan “Yanlış Sigorta Uygulamalarının Tespiti, Bildirimi, Kaydı ve Bu Uygulamalarla Mücadele Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik” hükümleri çerçevesinde işlem tesis edilecek ve Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi’ne bildirilecektir.
21. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi için, 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu ve ilgili mevzuat ile Hayat Sigortası Genel Şartları’nı, Hayat Grubu Sigortaları Yönetmeliği’ni dikkatlice okuyunuz.
22. 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 Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumu’ndan, Sağlık Bakanlığı’ndan, 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.
23. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi için, Hayat Sigortası Genel Şartları’nı ve Hayat Sigortaları Yönetmeliği’ni dikkatlice okuyunuz.
24. Groupama Hayat A.Ş. ürün ve/veya kampanyaları ile ilgili pazarlama ve tanıtım faaliyetlerine yönelik aşağıdaki kanallar ile haberdar olmaya:
- | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SMS ile iletişime izin veriyorum. | <input type="checkbox"/> SMS ile iletişime izin vermiyorum. |
| <input type="checkbox"/> E-POSTA ile iletişime izin veriyorum. | <input type="checkbox"/> E-POSTA ile iletişime izin vermiyorum. |
| <input type="checkbox"/> TELEFON ile iletişime izin veriyorum. | <input type="checkbox"/> TELEFON ile iletişime izin vermiyorum. |



KİŞİSEL BİRİKİM SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

MÜŞTERİLER VE MÜŞTERİ ADAYLARI İÇİN VERİLERİN KORUNMASINA İLİŞKİN AYDINLATMA METNİ

a) Veri Sorumlusu ve Temsilcisi

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("6698 sayılı Kanun") uyarınca, kişisel verileriniz; veri sorumlusu olarak Groupama Hayat A.Ş. ("Şirket" veya "Groupama") tarafından aşağıda açıklanan kapsamda işlenebilecektir.

b) Kişisel Verilerin Hangi Amaçla İşleneceği

Toplanan Eski Sigorta ve Hasar Bilgileri, İletişim Bilgileri, Kimlik Bilgileri, Sağlık Bilgileri, Teklif Bilgileri kategorilerindeki kişisel verileriniz, Poliçelendirme ve/veya Operasyon Süreçlerinin Planlanması ve İcrası, Pazar Araştırması ve Analizinin İfası, Ticari Risklerin Tespiti amaçlarıyla 6698 sayılı Kanun'un 5. ve 6. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları dahilinde işlenecektir. Kişisel verilerinizin Şirketimiz tarafından işlenmesine ilişkin detaylı bilgilere www.groupama.com.tr internet sitesinde kamuoyu ile paylaşılmış olan Groupama Hayat A.Ş. Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Politikası'ndan ulaşabilirsiniz.

c) İşlenen Kişisel Verilerin Kimlere ve Hangi Amaçla Aktarılabilceği

Toplanan kişisel verileriniz, sizlerle olan ilişkilerimiz çerçevesinde yukarıda belirtilen amaçlarla sınırlı olmak üzere, Şirketimiz tarafından ve/veya Şirketimiz nam ve hesabına sunulan ürün ve/veya hizmetlerden ilgili kişileri faydalandırmak için gerekli çalışmaların yapılması ve ilgili iş süreçlerinin yürütülmesi, Şirketimiz tarafından yürütülen ticari ve/veya operasyonel faaliyetlerin gerçekleştirilmesi için ilgili iş birimlerimiz tarafından gerekli çalışmaların yapılması ve buna bağlı iş süreçlerinin yürütülmesi, Şirketimizin ticari ve/veya iş stratejilerinin planlanması ve/veya icrası, Şirket tarafından ve/veya Şirketimiz nam ve hesabına sunulan ürün ve hizmetlerin ilgili kişilerin beğeni, kullanım alışkanlıkları ve ihtiyaçlarına göre özelleştirilerek ilgili kişilere önerilmesi ve tanıtılması için gerekli olan aktivitelerin planlanması ve/veya icrası amaçlarıyla 6698 sayılı Kanun'un 8. ve 9. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları çerçevesinde www.groupama.com.tr internet adresinden kamuoyu ile paylaşılmış olan Groupama Hayat A.Ş. Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Politikasında açıklandığı şekilde aktarılabilir, yurt içinde veya yurt dışında işlenebilecektir.

ç) Kişisel Veri Toplamının Yöntemi ve Hukuki Sebebi

Kişisel verileriniz sizlerle olan ilişkilerimiz çerçevesinde iş ilişkimizi devam ettirme ve ticari faaliyetlerimizi sürdürme hedeflerine yönelik olarak çeşitli hukuki sebeplerle işlenmekte ve fiziki ortamda sözlü ve/veya yazılı olarak, elektronik ortamda e-posta gibi kaynaklardan toplanmakta ve aynı hukuki sebeple de işlenebilmekte ve aktarılabilir.

d) Kişisel Veri Sahibinin 6698 Sayılı Kanun'un 11. Maddesinde Sayılan Hakları

Kişisel veri sahipleri olarak, haklarınıza ilişkin taleplerinizi www.groupama.com.tr internet adresinden kamuoyu ile paylaşılmış olan Groupama Hayat A.Ş. Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Politikası'nda düzenlenen yöntemlerle Şirketimize iletmeniz durumunda Groupama talebin niteliğine göre, talebi en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi hâlinde, Groupama tarafından Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır. Bu kapsamda kişisel veri sahipleri:

- Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
- Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
- Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- 6698 sayılı Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahiptir.

Kişisel veri sahibi ilgili kişiler kanunda belirtilen haklarına ilişkin taleplerini yazılı olarak veya Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresi, Güvenli Elektronik İmza, Mobil İmza ya da önceden Şirketimiz'e bildirmiş olduğunuz ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adreslerini kullanmak suretiyle şirketimize iletebilecektir. Bunun yanında yine kanunda belirtilen yöntemler dahilinde kimlik tevsiki şartı ile şahsen, noter veya Maslak Mahallesi Eski Büyükdere Caddesi No:3-5 Link Plaza 34485 Maslak, Sarıyer/İSTANBUL adresinde mukim Groupama Hayat A.Ş. Genel Sekreterlik Bölümüne hitaben taahhütlü posta ile ilgili kişiler başvurabilir.

KİŞİSEL BİRİKİM SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

MÜŞTERİLER VE MÜŞTERİ ADAYLARI İÇİN VERİLERİN KORUNMASINA İLİŞKİN RIZA METNİ

- Poliçelendirme ve/veya operasyon süreçlerinin planlanması ve icrası, şirketimizin ve iş ortaklarımızın hukuki haklarımızın sağlanması ve korunması, talep ve şikayet yönetimi amacıyla sağlık verilerimin, adli kayıtlarımın, elektronik iletişim amacıyla iletişim verilerimin ve işlenmesine açık rızamı beyan ederim.

Sigorta Ettirenin	Sigortalının
Adı Soyadı :	Adı Soyadı :
İmzası :	İmzası :
Tarih :	Tarih :

Groupama Hayat Mersis No : 144005771500015

