

YILLIK HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

Başvuru No :
Tarife :

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; Ticaret Unvanı : Adresi : Tel & Faks No :	2. Teminatı veren sigortacının; Ticaret Unvanı : Groupama Hayat A.Ş. Adresi : Maslak Mahallesi Eski Büyükdere Caddesi No:3-5 Link Plaza 34485 Maslak, Sarıyer / İstanbul Tel & Faks No : 0850 250 50 50 - (0212) 367 68 68
--	---

B. TEMİNATLAR

Ölme ihtimaline karşı verilen teminat:

Sözleşmede gösterilen süre veya sözleşmede belirlenmiş şart ve haller içinde sigortalının ölümünü ifade eder.

- Sözleşme süresi içinde ölüm: Sözleşmede gösterilen süre içinde sigortalı ölürse, sigortacı tazminatı ilgili kişilere öder.
- Kaydi hayat şartı: Sözleşme süresi sigortalının yaşam süresi olup teminat sigortalının hayatı boyunca devam eder. Sigortalının ölümü halinde tazminat ilgili kişilere ödenir.
- Yatırım Fonlu

C. VERGİ UYGULAMASI

Hayat sigortası için ödenen primler vergiye esas matrahtan indirim konusu yapılabilir. Bu konuda sigortacınıza danışın.

D. GENEL BİLGİLER

- Sigortacının ödeyeceği tazminat, sözleşmenin kurulması sırasında, Groupama Hayat A.Ş. Risk Kabul Politikası çerçevesinde, herhangi bir sınırlandırmaya tabi olmaksızın taraşarca serbestçe belirlenir.
- Birden fazla sigortacıya aynı veya değişik bedeller üzerinden sigorta yaptırılabilir. Bu durumda, her bir sigortacının tazminat ödeme borcu birbirinden bağımsız olacaktır.
- 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 ettirebilir. Başkasının hayatı üzerine sigorta yapılabilmesi için, o kişinin hayatının devamında lehtarın menfaatinin bulunması şarttır. Ayrıca, sigorta bedelinin mutad cenaze giderlerini aşması halinde sigortalının veya varsa kanuni temsilcisinin yazılı izni gerekir. Sigortalı on beş yaşından büyük ise kanuni temsilcisinin dışında ayrıca onunda 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 iştira değeri ödenir.
- Küçüklerin (reşit-sezgin olmayanların), mahcurların (kısıtlıların) ve mümeyyiz (ergin) olmayanların ölümü üzerine sigorta geçersizdir. Ancak, bunların yaşama ihtimaline karşı sigorta yapılabilir. Ancak, her iki hâlde de ölüm gerçekleşirse matematik karşılık ödenir.
- 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.
- İleride doğabilecek birtakım ihtilaşarı önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
- Sözleşme kurulmadan önce, teklifte yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali halinde sigortacının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır.

1/5



YILLIK HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

Başvuru No :
Tarife :

Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınılmalıdır. Sigorta ettiren/Sigortalı/Lehtarın beyan yükümlülüğünü gereği gibi yerine getirmemesi halinde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.

- Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir. İlk prim ödenmeden rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacının sorumluluğu başlamaz. Sigortacının sorumluluğu, poliçe priminin peşin veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise ilk taksidin ödenmesi ile başlar.
- İlk taksidi veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim, zamanında ödenmemişse, sigortacı, ödeme yapılmadığı sürece, sözleşmeden üç ay içinde cayabilir. Bu süre, vadeden başlar. Prim alacağı için, muacceliyet gününden itibaren üç ay içinde dava veya takip yoluyla istenmemiş olması hâlinde, sözleşmeden cayılmış olunur. İzleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise, sigortacı sigorta ettirene, noter aracılığı veya iadeli taahhütlü mektupla otuz günlük süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi hâlde, süre sonunda, sözleşmenin feshedilmiş sayılacağını ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur. Sigortacının, sigorta ettirenin temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunundan doğan diğer hakları saklıdır. sayılacağını ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur. Sigortacının, sigorta ettirenin temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunundan doğan diğer hakları saklıdır. Bir sigorta dönemi içinde sigorta ettirene iki defa ihtar gönderilmişse sigortacı, sigorta döneminin sonunda hüküm doğurmak üzere sözleşmeyi feshedebilir.
- Üstlenilen risk için alınan prim risk primini ifade eder.
- 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 Gazetede 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.
- Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi için, 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu ve ilgili mevzuat ile Hayat Sigortası Genel Şartlarını, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarını, Hayat Grubu Sigortaları Yönetmeliği'ni dikkatlice okuyunuz.
- 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 Kurumundan, Sağlık Bakanlığından, 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.
- Groupama Hayat A.Ş. ürün ve/veya kampanyaları ile ilgili pazarlama ve tanıtım faaliyetlerine yönelik aşağıdaki kanallar ile haberdar olmaya izin vermiyorum:

- SMS ile iletişime izin vermiyorum
- E-POSTA ile iletişime izin vermiyorum
- TELEFON ile iletişime izin vermiyorum

Ad-Soyad:

İmza:

E. CAYMA HAKKI

Sigorta ettiren, sigortacının kendisine cayma hakkını kullanabileceğini bildirmesinden itibaren 15 gün içinde sözleşmeden cayabilir. Bilgilendirmenin yapılmamış olması halinde cayma hakkı ilk primin ödenmesinden bir ay sonra sona erer.

F. ÖDEMENİN YAPILMASI (İlgili alanlar sigortacı tarafından doldurulacaktır.)

- Sigorta ettiren, sigorta bedelinin ödeme borcunun doğmasını sağlamak amacıyla sigortalıyı öldürür veya öldürülmesinde suç ortaklığı ederse, sigortacı bedel ödeme borcundan kurtulur. Lehtar, sigortalıyı öldürür veya öldürülmesinde herhangi bir suç ortaklığı ederse sigorta bedelinden mahrum kalır ve bu bedel ölenin mirasçısına ödenir.
- Sigortalı, yenilemeler de dâhil olmak üzere, en az üç yıldan beri devam eden ve ölüm ihtimaline karşı yapılan bir sözleşmede, bu süre geçtikten sonra intihar ederse veya intihara teşebbüs sonucu ölürse, sigortacı sigorta bedelini ödemekle yükümlüdür. Sigortalının intiharı veya intihara teşebbüsü sonucu ölümü, akli melekelerindeki bir rahatsızlık sebebiyle üç yıldan önce gerçekleşmiş ise sigortacı sigorta bedelini ödemek zorundadır.
- Sözleşmede birden fazla lehtar (sigortadan faydalanan) tayini mümkündür. Lehtarların her biri için ayrı ayrı hisse belirlenmemişse, hepsi eşit oranda pay sahibidir. Mirasçı dışındaki kimseler de lehtar olarak gösterilebilir.

2/5



YILLIK HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

Başvuru No :
Tarife :

- Hak sahipleri, poliçeden doğan haklarını talep edebilmek için, ilgili belgeleri sigortacıya vermekle yükümlüdür. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
- Rizikonun gerçekleşmesi durumunda gecikmeksizin, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
- Rizikonun gerçekleşmesi halinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir. Sigorta tazminatı veya bedeli, rizikonun gerçekleşmesini müteakip ve rizikoyla ilgili belgelerin sigortacıya verilmesinden sonra sigortacının edimine ilişkin araştırmaları bitince ve yapılacak ihbardan on beş gün sonra muaccel olur. Sigortacıya yüklenemeyen bir kusurdan dolayı inceleme gecikmiş ise süre işlemez.

G. DİĞER BİLGİLER (İlgili alanlar sigortacı tarafından doldurulacaktır.)

Sigortacı Tahkim Sistemine Üye Tahkim Sistemine Üye Değil

H. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ (İlgili alanlar sigortacı tarafından doldurulacaktır.)

Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talebi ve şikayeti için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 iş günü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres: Maslak Mahallesi Eski Büyükdere Caddesi No: 3-5 Link Plaza 34485 Maslak, Sarıyer / İstanbul

Telefon: 0850 250 50 50 Faks: (0212) 367 68 68 E-mail: hayat@groupama.com.tr

Sigorta Ettirenin	Sigortalının	
Adı Soyadı :	Adı Soyadı :	Sigortacı veya Acentenin Kaşesi :
İmzası :	Yetkili İmzası :	Yetkilinin İmzası :
Tarih :	Tarih :	Tarih :



YILLIK HAYAT SİGORTASI EK TEMİNATLAR BİLGİLENDİRME FORMU

Başvuru No :
Tarife :

İşbu form, hayat sigortası ekinde isteğe bağlı teminatların alınması halinde, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere bilgi vermek amacıyla hazırlanmıştır.

A. HAYAT SİGORTALARI İSTEĞE BAĞLI EK TEMİNATLAR

Hayat sigortaları ekinde isteğe bağlı olarak aşağıda belirtilen teminatlar alınabilir.

1- Kaza Sonucu Vefat Teminatı: Poliçede gösterilen süre veya poliçede belirlenmiş şart ve haller içinde, sigortalının derhal veya kaza tarihinden itibaren bir sene zarfında vefat etmesi halinde, sigorta bedelinin poliçede gösterilen menfaatlara, yoksa kanuni hak sahiplerine ödenmesini ifade eder.

2- Kaza Sonucu Sakatlık Teminatı: Poliçede gösterilen süre veya poliçede belirlenmiş şart ve haller içinde, sigortalının derhal veya kaza tarihinden itibaren iki sene zarfında daimi surette sakat kalması halinde, sigorta bedelinin Ferdi Kaza ve Sürekli Sakatlık Ek Teminat Özel Şartları'ndaki cetvelde belirtilen oranlar dahilinde sigortalıya ödenmesini ifade eder.

3- Sürekli Sakatlık Teminatı: Poliçede gösterilen süre veya poliçede belirlenmiş şart ve haller içinde, sigortalının bir kaza ve/veya hastalık sonucu sakat kalması halinde, sigorta bedelinin Ferdi Kaza ve Sürekli Sakatlık Ek Teminat Özel Şartları'ndaki cetvelde belirtilen oranlar dahilinde sigortalıya ödenmesini ifade eder.

Önemli Açıklama: Kaza Sonucu Sakatlık Teminatı ve Sürekli Sakatlık Teminatı birlikte verilmez. Sadece kaza sonucu sakatlıklar teminat altına alınmak istendiğinde Kaza Sonucu Sakatlık Teminatı verilir. Kaza sonucu sakatlık yanında hastalık sonucu sakatlıklar da teminat altına alınmak istendiğinde ise Sürekli Sakatlık Teminatı verilir.

4. Tehlikeli Hastalıklar Teminatı : Poliçede gösterilen süre veya poliçede belirlenmiş şart ve haller içinde, sigortalının teminat kapsamındaki hastalıklardan birine yakalanması halinde, sigortalıya poliçede belirtilen Tehlikeli Hastalıklar Teminatı'nın vefattan önce ödenmesini sağlar. Teminat kapsamına giren hastalıklardan birden fazlasının eş zamanlı olarak ortaya çıktığı durumlarda, sadece tek hastalık için ödeme yapılır.

Önemli Açıklama: Tehlikeli Hastalıklar Teminat limitinin Vefat Teminatı'ndan daha az olması, sigortalının Tehlikeli Hastalıklar'dan birine yakalanması ve teminata hak kazanması durumunda; işbu teminat kapsamında tazminat sigortalıya ödenir. Bu durumda, Tehlikeli Hastalıklar Teminatı sona erer. Vefat Teminatı ve varsa ek teminatların tutarı da ödenen Tehlikeli Hastalıklar Teminatı kadar azalır ve bu teminatlar poliçe süresi sonuna kadar kalan tutar üzerinden devam eder.

Tehlikeli hastalıklar teminat limitinin vefat teminatına eşit olması; sigortalının Tehlikeli Hastalıklardan birine yakalanması ve teminata hak kazanması durumunda; işbu teminat kapsamındaki tazminat sigortalıya ödenir. Bu durumda Tehlikeli hastalıklar teminatı ile beraber vefat teminatı ve varsa diğer tüm ek teminatlar sona erer.

B. GENEL BİLGİLER

- Aşağıda yazılı olan rizikolar ilave prim alınarak ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilir.
 - Motosiklet ve takma motorlu bisiklet kullanmak ve bunlara binmek,
 - Açık deniz balıkçılığı ile süre ve sürgün avları, yaban domuzu vesair vahşi hayvan avcılığı ve yüksek dağlarda avcılık,
 - Dağlara ve cumudiyelere tırmanma sureti ile yapılan dağcılık, kar veya buz üzerinde yapılan bilumum 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 jimnastik hareketleri ve profesyonel spor hareketleri,
 - Her nevi spor müsabakaları ile sürat ve mukavemet yarışları,
 - Havada yolcu sıfatından gayri bir sıfatla uçuş,
 - Deprem, sel, yanardağ püskürmesi ve yer kayması,
 - Ferdi Kaza ve Sürekli Sakatlık Ek Teminat Özel Şartları'nın 4'üncü maddesinin (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.

- Kaza sayılan ve sayılmayan haller, sigortadan hariç (teminat dışı) haller için Ferdi Kaza ve Sürekli Sakatlık Ek Teminat Özel Şartları'na bakınız.

Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi için Hayat Sigortası Genel Şartları'nı, Ferdi Kaza ve Sürekli Sakatlık Ek Teminat Özel Şartları'nı ve Tehlikeli Hastalıklar Özel Şartları'nı dikkatlice okuyunuz.

Sigortacı veya Acentenin	Sigortalının	Sigorta Ettirenin
Adı Soyadı :	Adı Soyadı :	Adı Soyadı :
İmzası :	İmzası :	İmzası :
Tarih :	Tarih :	Tarih :

4/5



GROUPAMA HAYAT A.Ş. 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 Politikasından ulaşabilirsiniz.

c) İşlenen Kişisel Verilerin Kimlere ve Hangi Amaçla Aktarılabileceği

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 aktarılabilecek, yurtiçinde veya yurtdışında 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 Şziki ortamda sözlü ve/veya yazılı olarak, elektronik ortamda e-posta gibi kaynaklardan toplanmakta ve aynı hukuki sebeple de işlenebilmekte ve aktarılabilmektedir.

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 Politikasında 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 Şirketimize bildirmiş olduğunuz ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adreslerini kullanmak suretiyle Şirketimize iletebileceklerdir. Bunun yanında yine kanunda belirtilen yöntemler dahilinde kimlik tevsiki şartı ile şahsen, noter veya Maslak Mahallesi, Link Plaza, Eski Büyükdere Cd. No:3-5, 34485 Sarıyer/İstanbul adresinde mukim Groupama Hayat A.Ş. Genel Sekreterlik Bölümüne hitaben taahhütlü posta ile ilgili kişiler başvurabilir.

MÜŞTERİLER VE MÜŞTERİ ADAYLARI İÇİN VERİLERİN KORUNMASINA İLİŞKİN RIZA METNİ

- Poliçelendirme ve/veya Operasyon Süreçlerinin Planlanması ve İcrası, Şirketimizin ve İş Ortaklarının Hukuki Haklarının Sağlanması ve Korunması, Talep ve Şikayet Yönetimi amacıyla sağlık verilerimin, adli kayıtlarımın işlenmesine açık rızamı beyan ederim.

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

5/5

