

**HSBC PREMIUM FERDİ KAZA 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, 20.02.2021 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

**DIKKAT!... T.C. HAZİNE VE MALİYE BAKANLIĞI TARAFINDAN TÜM MAL SİGORTALARI İÇİN ÖNGÖRÜLEN ÖRNEK FORMA DAYANARAK HAZIRLANAN İŞBU FORM GENEL BİR BİLGİLENDİRMEYİ İÇERMEKTE OLUP, İLGİLENİLEN ÜRÜN İLE ÖRTÜŞMEYEN HÜKÜMLERİ İÇERE BİLİR. BÖYLE BİR DURUMDA, İLGİLİ ÜRÜNE DAİR ÖZEL VE GENEL ŞART DÜZENLEMELERİ ESAS ALINIR. BU NEDENLE LÜTFEN İLGİLİ ÜRÜNE İLİŞKİN ÖZEL VE GENEL ŞARTLARI DİKKATLİCE OKUYUNUZ.**

**A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER**

Teminatı Veren Sigortacının;	
Ticaret Unvanı:	Allianz Sigorta A.Ş.
Adresi :	Allianz Tower Küçükbakkalköy Mah. Kayışdağı Cad. No:1 Ataşehir/İstanbul 34750
Tel / Faks :	(0216) 556 66 66 / (0216) 556 67 77

Sözleşmeye Aracılık Eden Sigorta Acentesinin;	
Ticaret Unvanı :	HSBC BANK A.Ş.
Adresi :	TÜRKİYE, İstanbul 34394, Şişli, Esentepe MAH. Büyükdere Caddesi NO:128
Tel / Faks :	2123764000 / 2122674794

**B. UYARILAR (İLGİLİ PAKET SİGORTA ÜRÜNÜNE İLİŞKİN TÜM ÖZEL VE GENEL ŞARTLARDA YER ALAN DÜZENLEMELER ÖNCELİKLİ VE SAKLIDIR.)**

- Seçtiğiniz paket poliçeye dair tüm ilgili genel şartları, özel şartları(klozları) ve/veya varsa poliçe kitapçığını, sigortacı ve/veya acentesinden **mutlaka talep ediniz ve dikkatlice okuyunuz.**
- Sigorta priminin tamamının** veya taksitle yapılan ödemelerde **primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an** ödenmesi gerekir.Primin ödenmemesi durumunda, aksi kararlaştırılmadıkça,**sigortacının sorumluluğu başlamaz.**
- İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, **prim ödemelerinizde** (peşin veya taksitle) **ödemeye dair belgeyi** almayı ve **saklamayı unutmayınız.**
- Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir. Prim tamamı veya peşinat ödenmediği takdirde, poliçe teslim edilmiş olsa dahi Sigortacı'nın sorumluluğu başlamaz. İlk taksidi veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim zamanında ödenmemişse, Sigortacı ödeme yapılmadığı sürece sözleşmeden üç ay içinde cayabilir. Prim alacağıнын, 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 Ettiren'e on 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. Sigortacı'nın, Sigorta Ettiren'in temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunu'ndan doğan diğer hakları saklıdır.

## HSBC PREMIUM FERDİ KAZA BİLGİLENDİRME FORMU

5. Sözleşmenin feshedilmesi hâlinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim, **gün sayısı üzerinden hesap edilerek** fazlası sigorta ettirene iade edilir veya bu tarihe kadar ödenmeyen eksik prim, **geçen gün sayısı hesap edilerek** sigortacıya ödenir.
6. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya **eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız**. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.
7. Sigortalı/Sigorta Ettiren/Lehdar/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 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 edilecektir.
8. Enflasyona ve tarife parametrelerine dayalı olarak sigortacının poliçe yenileme döneminde prim artışı yapma hakkı saklıdır.

### C. GENEL BİLGİLER

1. **Paket Poliçe**, birden fazla sigorta sözleşmesinin konusu farklı teminatların bir poliçe kapsamında verilmesini ifade eder. Benzer ya da ilgili teminatlar sağlıyor olsa bile her bir sözleşme kendi genel şartları çerçevesinde değerlendirilir. Buna karşılık **Ek teminat** ile, paket poliçeden farklı olarak, tek bir sözleşme vardır ve ek teminatın ana sözleşmeden bağımsız herhangi bir hukukî geçerliliği yoktur. Ek teminata konu sigorta, ana sigortanın genel şartlarına tâbidir.
2. **İLGİLİ PAKET POLİÇEDE YER ALAN TEMİNATLAR VE SİGORTA TEMİNATI DIŞINDA KALAN HALLER İLE VARSA İLAVE HİZMETLER, İŞBU FORMUN AYRILMAZ BİR PARÇASI OLAN GENEL ŞARTLAR, ÖZEL ŞARTLAR (KLOZLAR) VEYA VARSA POLİÇE KİTAPÇIĞI'NDA DETAYLI BİR ŞEKİLDE AÇIKLANMIŞTIR. LÜTFEN DİKKATLİCE İNCELEYİNİZ VE SİZCE MÜPHEM KALAN HUSUSLARI, SİGORTACIDAN SORGULAYINIZ.**
3. **İLGİLİ PAKET POLİÇEDE İLAVE PRİM VE EK SÖZLEŞMEYLE kapsama dahil edilebilecek riziko/zarar veya kıymetlere dair EK TEMİNATLAR hakkında, LÜTFEN GENEL ŞARTLAR, ÖZEL ŞARTLAR (KLOZLAR) VEYA VARSA POLİÇE KİTAPÇIĞI'NA BAKINIZ.**
4. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere **özel şart** kararlaştırabilme hakkı vardır.

### D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ (PAKET POLİÇEDEKİ HER BİR TEMİNATA DAİR ÖZEL VE GENEL ŞARTLARDA YER ALAN DÜZENLEMELER, BURADAKİ AÇIKLAMALARA GÖRE ÖNCELİK TAŞIR.)

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda **Sigorta Sözleşmesi ile veya mevzuat uyarınca özel bir düzenleme getirilmiş olmadıkça 5 işgünü içinde**, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim esnasında, LÜTFEN sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu **sigortacıya** aittir.

**HSBC PREMIUM FERDİ KAZA BİLGİLENDİRME FORMU****E. TAZMİNAT (PAKET POLİÇEDEKİ HER BİR TEMİNATA DAİR ÖZEL VE GENEL ŞARTLARDA YER ALAN DÜZENLEMELER, BURADAKİ AÇIKLAMALARA GÖRE ÖNCELİK TAŞIR.)**

1. Sözleşmenin kurulması sırasında sigorta bedelinin sigorta değerine eşit olmasına dikkat ediniz. **Sigorta bedeli, poliçede yazılı olan** ve rizikonun gerçekleşmesi hâlinde **sigortacının ödemeyi taahhüt ettiği** teminatın azami tutarıdır. **Sigorta değeri** ise, sigorta edilen kıymetin **gerçek değeridir**.
2. Tazminat ödemesinin söz konusu olduğu hâllerde, sigorta değeri rizikonun gerçekleştiği anda belirlenir. Bu durumda sigorta değeri, rizikonun gerçekleştiği anda sigortalı kıymetin rayiç değeridir.
3. Poliçede yazılı değer, gerçek (rayiç) değerden yüksek olması hâlinde, **aşkın sigorta** söz konusudur. Bu durumda fazladan prim ödemeye karşın, sigortacının azami sorumluluğu rayiç değer ile sınırlıdır. Ancak, sigortacıdan, sigorta değerini aşan miktara isabet eden primin iadesi talep edilebilir.
4. Sözleşmenin kurulması sırasında, poliçede yazılı değer, rayiç (gerçek) değerden düşük tespit edilmesi hâlinde **eksik sigorta** söz konusu olur. Bu durumda sigortacı, oransal olarak daha az tazminat öder.
5. Eksik ve aşkın sigorta durumlarından oluşabilecek ihtilafları önlemek için, **bilirkişi vasıtasıyla tespit edilecek değer üzerinden** sigorta (takseli sigorta/mutabakatlı değer) yaptırılabilir.
6. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, **14.06.2007 tarih ve 26552 No' lu Resmi Gazete ile yayımlanan Sigortacılık Kanunu' nun " Sigorta Eksperleri" başlıklı 22(19) Maddesi'ne göre tayin edilen sigorta eksperine ilişkin** isim ve adres bilgileri Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği'nin internet sitesinden ( [http:// www.tobb.org.tr](http://www.tobb.org.tr) ) temin edilebilir.

**F. TAZMİNAT ÖDEMESİ**

1. Bilgilendirme formu konusu sigorta ürününe dahil teminatların herbirisi için muafiyet uygulamasına dikkat edilmelidir. Muafiyet, hasarın belli bir miktarının sigortalı tarafından yüklenilmesini ifade eder. Yani tespit olunan bir miktara veya sigorta bedelinin belli bir yüzdesine kadar olan miktarların sigortacı tarafından tazmin edilmeyeceği kararlaştırılabilir. Bu oran veya tutarlar poliçe ve /veya eklerinde belirtilir.**LÜTFEN SİGORTA TEMİNATLARINA DAİR MUAFİYET KOŞULLARINI SİGORTACINIZA SORUNUZ.**
2. Tam hasar durumunda tazminat ödemesine dair **DETAYLI AÇIKLAMA İÇİN LÜTFEN GENEL ŞARTLAR, ÖZEL ŞARTLAR (KLOZLAR) VEYA VARSA POLİÇE KİTAPÇIĞINA BAKINIZ.**
3. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren **mevzuat ve ilgili genel ve özel şartlarda öngörülen azami süre içinde** sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır. **LÜTFEN BU SÜRELERİ, TERCİH EDİLEN PAKET POLİÇE ÜRÜNÜ İÇERİSİNDEKİ HER BİR TEMİNAT BAKIMINDAN AYRI AYRI SİGORTACIDAN SORGULAYINIZ.**
4. Sigortacı Tahkim sistemine üyedir. Şikayet ve itirazlarınız konusundaki başvurularınızı Tüketici Mahkemesine, Tüketici Hakem Heyetine veya Sigorta Tahkim Komisyonu'na yapabilirsiniz.

**G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ**

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

ADRES :Allianz Tower Küçükbakkalköy Mah. Kayışdağı Cad. No:1 Ataşehir/İstanbul 34750  
Tel: 0850 399 99 99 Fax: 0216 556 67 77 E-Mail: [info@allianz.com.tr](mailto:info@allianz.com.tr)

**HSBC PREMIUM FERDİ KAZA BİLGİLENDİRME FORMU**

Taraflar; Sigorta Ettirenin beyan ettiği sigorta konusu ve ihtiyaç duyduğu himayeye ilişkin, Sigortacı ve/veya acentesi tarafından kendisine sözlü ve/veya mesafeli satış yöntemi ile yapılan açıklama üzerine, Sigorta Ettiren seçmiş olduğu paket poliçe ürünü üzerinden ayrıca bu formdaki içerik ve detayda bir bilgilendirmenin Sigortacı ve/veya acentesi tarafından kendisine yapıldığını kabul ve beyanını müteakip, taraflar işbu formu ..... tarihinde imza altına almışlardır.

**CAYMA HAKKI:**

Sözleşmenin kurulduğu tarihten itibaren 30 (otuz) gün içinde herhangi bir gerekçe göstermeksizin ve cezai şart ödemeksizin aşağıda iletişim bilgileri yer alan sigortacıya ulaşılarak sigortadan cayılabilir. Bu durumda tahsil edilen prim tutarı, cayma bildirimini ulaşması sonrasında iade edilecektir. Mesafeli sözleşmelerde, belirtilen süre içerisinde ilgili poliçe kapsamında tazminat ödemesi yapılmışsa, cayma bildirimini yöneltildiği tarihten itibaren en geç otuz gün içinde ödenen bu tazminatı iade etmeniz gerekmektedir. Bu süre içinde gerekli iade ve ödemelerin yapılmaması halinde sözleşmeden cayılmadığı kabul edilir. Cayma hakkı bildirimini işbu bilgilendirme formunun G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ başlıklı bölümünde yer alan iletişim kanallarından şirketimize iletebilirsiniz. Geçerlilik süresi bir aydan az mesafeli sigorta sözleşmelerinde, cayma hakkı süresi dolmadan tüketicinin onayı ile tamamen ifa edilmiş olan sözleşmeler ile taksitle satış sözleşmelerinde sigorta ettirenin cayma süresi sona ermeden önce sigorta priminin tamamını ödemesi halinde cayma hakkı kullanılamaz.

Finansal Hizmetlere İlişkin Mesafeli Sözleşmeler Yönetmeliği'nin 11. maddesi gereğince tüketici, cayma bildirimini yasal süresi içinde yapmış olması halinde aşağıda belirtilen tutarları Sigortacıya ödemekle yükümlüdür:

- Tüketici'nin satın almış olduğu poliçe uyarınca tahakkuk etmiş olan vergi ve ferileri
- Sigortacı tarafından işbu Sözleşme çerçevesinde Tüketici'nin kullanımına ücretsiz olarak sunulan ve poliçe ile birlikte verilecek olan her türlü puan, promosyon, hediye çeki ve benzeri her türlü Tüketici'nin kullanımına ücretsiz olarak sunulan hediyelerin cayma süresi içinde kullanılması halinde, gerçek piyasa değeri göz önüne alınarak Tüketici tarafından Sigortacı'ya geri ödenmek zorundadır.

Sigortacı, Finansal Hizmetlere İlişkin Mesafeli Sözleşmeler Yönetmeliği'nin 10. maddesi gereğince cayma hakkının kullanıldığına ilişkin bildirim kendisine ulaştığı tarihten itibaren 30 gün içinde, yukarıda sayılan masraf ve bedeller hariç olmak üzere mevzuat gereği yükümlü olduğu tüm bedelleri Tüketici'ye iade etmekle yükümlüdür.

**TEMİNAT VE PAKET DEĞİŞİKLİKLERİ:**

Sigortacı, ürün teminatlarını ve paket içeriklerini değiştirme hakkına sahiptir. Bu değişiklikler devam eden poliçeleri etkilemez ancak bu poliçelerin yenilemeleri yeni plan içerikleri ve teminatlarla yapılır. Sigortalı, iş bu formda belirtilen cayma kuralları dahilinde cayma hakkını kullanabilir.

**TİCARİ YAPTIRIM KLOZU:**

Hiçbir sigortacı veya reasürör, bu anlaşma tahtında bir teminatın verilmesinin veya bir tazminatın ödenmesinin veya herhangi bir menfaatin sağlanmasının o sigortacıyı veya reasürörü Birleşmiş Milletler

## HSBC PREMIUM FERDİ KAZA BİLGİLENDİRME FORMU

kararları tahtında uygulanan bir yaptırıma, yasağa, veya kısıtlamaya ya da Avrupa Birliği'nin, Birleşik Krallık'ın veya Amerika Birleşik Devletleri'nin ticari veya ekonomik yaptırımlarına, yasalarına veya yönetmeliklerine maruz bırakılabileceği ölçüde, o teminatı vermemiş sayılacak ve o tazminatı ödemekle veya o menfati sağlamakla yükümlü sayılmayacaktır.

### FERDİ KAZA SİGORTALARINDA KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ HAKKINDA AYDINLATMA

Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("Kanun") kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla Allianz Sigorta A.Ş. tarafından hazırlanmıştır. Kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz, sigorta teklifleri ve sigorta sözleşmeleri kapsamında, şirketimiz Allianz Sigorta A.Ş. ("Allianz") tarafından Veri Sorumlusu sıfatıyla hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun olarak aşağıda açıklanan çerçevede işlenecektir.

#### 1. Kişisel Verilerin İşlenme Amacı ve Hukuki Sebebi:

Kişisel Verileriniz; (kimlik, iletişim, banka hesap bilgileri, müşteri işlem bilgileri ve gerekli olduğu durumda aile bilgisi, finans kayıtları, mesleki deneyim bilgileri, görsel ve işitsel kayıtlar, hukuki işlem kayıtları) ve

Özel Nitelikli Kişisel Verileriniz; (tazminat aşamasında sağlık bilgileri ve poliçe kapsamında gerekli olduğu durumda tazminat aşamasında ceza mahkumiyeti, grup sigortalarında sigorta ettirenin dernek veya vakıf olduğu durumlarda üyelik bilgileri) aşağıdaki amaç ve şartlar doğrultusunda işlenebilecektir.

- Ferdî Kaza sigorta sözleşmeleri kapsamında tazminat aşamasında sağlık verilerine ilişkin işlenen özel nitelikli kişisel veriler, Kanun'un 6'ncı maddesinin 2'nci fıkrası kapsamında "açık rıza" şartına dayalı olarak;
- Tazminat aşamasında ihtiyaç halinde ceza mahkumiyeti bilgileri ve grup sigortalarında sigorta ettirenin dernek, vakıf veya sendika olduğu durumlarda üyelik bilgileri, Kanun'un 6'ncı maddesinin 3'ncü fıkrası uyarınca Kanunlarda öngörülen hallerle sınırlı olarak;
- Sigorta poliçesi tanzim etmek üzere risk değerlendirmesi yapılabilmesi, poliçe prim ve teminatların belirlenebilmesi, poliçeden kaynaklanan hakların kullanılması ve yükümlülüklerin yerine getirilmesi, poliçe iptal ve yenileme işlemlerinin gerçekleştirilmesi, sigorta teklifi oluşturulması amacıyla işlenen kişisel veriler, Kanun'un 5'inci maddesinin 2'nci fıkrasının (c) bendi uyarınca sigorta sözleşmesinin kurulması ve ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması şartına dayalı olarak;
- Kanunlar ve ilgili mevzuatlardan kaynaklanan yükümlülüklerin ifası amacıyla yetkili kuruluşlara raporlama yapılması, bilgi/belge saklama yükümlülüklerinin ifası, kimlik doğrulamasının yapılması, hukuki iş ve işlemlerin yürütülmesi ve takibi, sigorta sözleşmesi hakkında bilgilendirme ve ihbarların yapılması, iletişimin kayıt altına alınması amacıyla işlenen kişisel veriler, Kanun'un 5'inci maddesinin 2'nci fıkrasının (ç) bendi uyarınca veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için veri işleminin zorunlu olması şartına dayalı olarak;
- Sigortacının tazminat sorumlusuna rücu haklarının kullanılması, sigorta poliçesinin primlerinin tahsil edilebilmesi, prim iadelerinin yapılabilmesi, tazminat değerlendirmesi yapılabilmesi, sigortalının giderlerinin

## HSBC PREMIUM FERDİ KAZA BİLGİLENDİRME FORMU

karşılanması ve tazminatın ödenmesi amacıyla işlenen kişisel veriler, Kanun'un 5'inci maddesinin 2'nci fıkrasının (e) bendi uyarınca; bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması şartına dayalı olarak;

f) Sigorta reasürans ve koasürans süreçlerinin yürütülmesi, denetim faaliyetlerinin planlanması ve icrası, veri analizi çalışmaları ile sigortacının Destek Hizmetleri Yönetmeliği uyarınca sigortalıya sunduğu hizmetler bakımından destek hizmet aldığı firmalar ve tedarikçiler ile yapılan bilgi paylaşımları, Kanun'un 5'inci maddesinin 2'nci fıkrasının (f) bendi uyarınca; ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması şartına dayalı olarak; işlenebilecektir.

### 2. Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemi:

Yukarıda açıklanan doğrultuda kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz; Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurum ve kuruluşlarından, sigorta şirketlerinden, aracılardan, fiyat karşılaştırma platformları ile hizmet sağlayıcı şirketler ve/veya ilgili mevzuat ile belirlenen kurum ve kuruluşlardan, mevzuatın izin verdiği veri tabanlarından, başvuru ve bilgilendirme formlarından, dijital kanallardan, internet sitesinden, çağrı merkezinden sözlü, yazılı veya elektronik ortamda, tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olarak otomatik olmayan yollarla temin edilerek, işlenmekte ve güncellenmektedir.

### 3. Kişisel Verilerin Aktarılması:

Kişisel verileriniz sigorta prim ve tazminat ödemelerinin gerçekleştirilmesi amacıyla bankalara/finansman şirketlerine;

Kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz; raporlama ve inceleme talepleri çerçevesinde denetleyici ve düzenleyici makamlar, ilgili kamu ve sağlık kuruluşlarına, adli takip işlemlerinin yerine getirilmesi amacıyla adli makamlara, vekalet ilişkisi içerisinde olduğumuz gerçek ve tüzel kişilere, alternatif uyuşmazlık çözüm mercilerine, yetkili vekillere, Sigortacılık ve Özel Emeklilik Düzenleme ve Denetleme Kurumu'na, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi (SBGM), Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık kurum ve kuruluşları ile mevzuat hükümlerinin izin verdiği kişi veya kuruluşlara; reasürans ve koasürans işlemlerinin yürütülmesi amacıyla yurt içinde (ve rızanızın olması halinde yurt dışında) sigorta şirketleri, hayat emeklilik şirketleri ve reasürans şirketlerine; poliçe tanzimi, yenilenmesi ve tazminat ödeme işlemlerinin takibi amacıyla yetkili acenteler/brokerlere, aktüeryel değerlendirme yapılmak üzere aktüerlere, sağlık durumunuzla ilgili görüş almak amacıyla uzmanlara; tazminat aşamasında raporlara ilişkin danışmanlara/bilirkişilere, poliçe ve sözleşme taraflarına; sigortacılık ürün ve hizmetlerinin sunulabilmesi amacıyla topluluk şirketleri, iştiraklere, acentelerine; sigorta faaliyetlerini yürütmek ve poliçede taahhüt edilen asistans, danışmanlık içerikli ek hizmetleri yerine getirmek üzere hizmet alınan destek hizmeti sağlayıcılara ve tedarikçilere mevzuatın izin verdiği ve gerektiği ölçüde aktarılabilecektir.

Kanun'un "ilgili kişinin haklarını düzenleyen" 11.maddesi kapsamındaki talepleriniz, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e göre, undefined adresinden, [www.allianz.com.tr/tr\\_TR/bize-ulasin.html](http://www.allianz.com.tr/tr_TR/bize-ulasin.html) veya [allianzsigorta@hs02.kep.tr](mailto:allianzsigorta@hs02.kep.tr) üzerinden yazılı olarak veya undefined numaralı telefonda Allianz'a iletebilirsiniz.

**HSBC PREMIUM FERDİ KAZA BİLGİLENDİRME FORMU**

Yukarıda yer alan Ferdi Kaza Sigortalarında Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma metnini inceledim, okudum, anladım.

Ad - Soyad:

İmza:

**Onay Metni:**

(Varsa) Yurt dışı reasürans faaliyetlerimizin ifası amacıyla, kişisel verilerinizin ve özel nitelikli kişisel verilerinizin, poliçenin yurt dışında yerleşik reasürans şirketi ile paylaşılmasını onaylıyor musunuz?

Onaylıyorum

Onaylamıyorum

**Ferdi Kaza Sigortalarında Kişisel Verilerin İşlenmesi Açık Rıza Beyanı**

Tazminat aşamasında sağlık verilerinizin, ferdi kaza sigorta poliçeniz kapsamında Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma Metninde yer alan bilgilendirme ve işleme amaçları çerçevesinde işlenmesini onaylıyor musunuz?

Onaylıyorum

Onaylamıyorum

Onaylamamanız halinde sağlık verilerinizi işlememiz mümkün olmayacağından tazminat talebiniz değerlendirilemeyebilecektir.

**TANITIM ve PAZARLAMA İÇERİKLİ TİCARİ ELEKTRONİK İLETİ GÖNDERİMİ İÇİN KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE YÖNELİK AYDINLATMA METNİ**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 5'inci maddesinin 1'inci fıkrası ve aynı zamanda 6563 sayılı Elektronik Ticaretin Düzenlenmesi Hakkında Kanun ve ilgili mevzuat çerçevesinde "açık rıza"nın olması halinde; sigortacılık ürün ve hizmetlerinin sunulabilmesi için, sözleşme taraflarından veya sigorta aracılardan, hizmet sağlayıcı şirketler ve/veya ilgili mevzuat ile belirlenen kurum ve kuruluşlardan, mevzuatın izin verdiği veri tabanlarından, formlardan, sözlü, yazılı veya elektronik ortamda, tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olarak otomatik olmayan yollarla temin edilen kişisel verileriniz; veri sorumlusu Allianz Sigorta A.Ş. ile topluluk şirketleri, iştirakleri ve acenteleri, hizmet sağlayıcıları tarafından; SMS, MMS, telefon, faks, otomatik arama makineleri, elektronik posta ve benzeri iletişim kanallarından tanıtım ve pazarlama içerikli ticari elektronik ileti gönderilebilmesi amacıyla işlenebilecektir.

6698 sayılı Kanun'un "ilgili kişinin haklarını düzenleyen" 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e göre, undefined adresinden, [www.allianz.com.tr/tr\\_TR/bize-ulasin.html](http://www.allianz.com.tr/tr_TR/bize-ulasin.html) veya [allianzsigorta@hs02.kep.tr](mailto:allianzsigorta@hs02.kep.tr) üzerinden yazılı olarak veya undefined numaralı telefondan Allianz'a iletebilirsiniz.

**TİCARİ ELEKTRONİK İLETİ ONAY METNİ**

## HSBC PREMIUM FERDİ KAZA BİLGİLENDİRME FORMU

Tanıtım ve Pazarlama İçerikli Ticari Elektronik İleti Gönderimi için Kişisel Verilerin İşlenmesine Yönelik Aydınlatma Metninde yer alan bilgilendirme doğrultusunda; Allianz Sigorta A.Ş., topluluk şirketleri, iştirakleri ve acenteleri tarafından pazarlama ve tanıtım amaçlarıyla tarafınıza ticari elektronik ileti gönderilmesine onay veriyor musunuz?

Dilediğiniz zaman tamamen veya ürün ve kanal bazında, veri, ses, görüntü vesair her türlü ileti gönderimini reddetme hakkına sahipsiniz.

Onaylıyorum

Onaylamıyorum

İş bu sigorta belgesinin 8 sayfa olduğunu ve ilgili belge hükümlerini kabul ettiğimi ve her sayfasını ayrı ayrı imzalamaya gerek olmadığını belgenin bir nüshasını elden teslim aldığımı beyan ederim.

Police Teslim Yöntemi

Müşteri  
İmzası

Elden

E-Posta