

UZUN SÜRELİ HAYAT SİGORTASI BAŞVURU FORMU

ACENTE KODU:	ACENTE UNVANI:	İLK YIL	BAŞVURU NO:		
ELEMAN KODU:		YENİLEME			
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:		
BANKA ADI:	ŞUBE ADI:	VERGİ NO:			
SİGORTANIN			SİGORTA TEMİNATLARI VE TEMİNAT LİMİTLERİ		
BAŞLANGIÇ TARİHİ: / /	SİGORTA SÜRESİ: YIL			VEFAT TEMİNATI:
BİTİŞ TARİHİ: / /	TEMİNAT	SABİT	AZALAN	TOPLAM PRİM:
PRİM ÖDEME ŞEKLİ:	TEK PRİMLİ	AYLIK	3 AYLIK	6 AYLIK	YILLIK
	TAKSİTLİ		3 AYLIK	6 AYLIK	YILLIK
PARA BİRİMİ:	TL	USD	EUR		
ÖDEME TÜRÜ:	HAVALE	K.KARTI			
MESLEK GRUBU:	1	2	3		

*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 ZURİCH YAŞAM VE EMEKLİLİK 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 ZURİCH YAŞAM VE EMEKLİLİK 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:

UZUN SÜRELİ HAYAT SİGORTASI SAĞLIK BEYAN FORMU

SİGORTALININ SAĞLIK BEYANI

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 hastalıklar 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 (prostata, 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 fitikları 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 geçirdi 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.				

*Sağlık beyanında cevap verilmeyen her türlü soru için Sigortalı'nın sağlıklı olduğunu beyan ettiği hususu, Sigortalı/Sigorta Ettiren tarafından kabul edilmiştir.

*Gerek görülmesi halinde ZURİCH YAŞAM VE EMEKLİLİK A.Ş. 'nin yönlendireceği bir doktora muayenemi yaptıracağımı ve tarafımdan istenen tıbbi tetkikleri temin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

*Risk gerçekleştiğinde tazminat ödeme aşamasında, sigorta şirketim Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. tüm Türkiye'deki hastanelerden benimle ilgili her türlü bilgi ve belgeyi talep etme hakkına sahiptir.

Buna şimdiden muvafakat etmekle beyan ve kabul ederim.

Sigortalı Adı/Soyadı:

Sigorta Ettiren Adı/Soyadı:

İmza:

İmza:

UZUN SÜRELİ HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

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: ZURİCH YAŞAM VE EMEKLİLİK A.Ş.

Adresi: Orjin Maslak İş Merkezi, Eski Büyükdere Cad. No: 27 Kat: 12-13 PK: 34485 Sarıyer / İstanbul

Tel: 02123931600 Fax: 02122928761

B. TEMİNATLAR

1. Hayat sigortası, bir kimsenin ölme veya hayatta kalma ihtimaline karşı yapılır.

- a) Ölme ihtimali: Sözleşmede gösterilen süre veya sözleşmede ve genel şartlarda belirlenmiş şart ve haller içinde Sigortalı'nın ölümünü ifade eder.
- i. Sözleşme süresi içinde ölüm: Sözleşmede gösterilen süre içinde sigortalı ölürse sigortacı tazminatı öder.
- ii. Kaydı hayat şartı: Sözleşme süresi Sigortalı'nın yaşam süresi olup teminat Sigortalı'nın hayatı boyunca devam eder. Sigortalı'nın ölümü halinde tazminat ödenir. Birikimsiz Hayat Sigortaları, süresi en az bir yıl olup, yaşam kaybı (ölüm) ihtimaline karşı yapılır. Sigortalı'nın sigorta süresi içinde vefatı halinde önceden tayin edilmiş menfaattarına veya menfaattar tayin edilmemiş ise kanuni varislerine, başlangıçta tespit edilen veya zeyilname ile poliçe yılı içinde değiştirilen vefat kapitali, vefat tazminatı olarak ödenir.
- iii. Teminat tipi "Azalan" seçildiğinde, sigorta süresi ve poliçede yazılan yıllık teminat tutarı çarpımı ile sözleşme kurulması esnasında hesaplanan sigorta teminatı, her yıl sözleşmede geçen süre ve yıllık teminat tutarı kadar azalacaktır. Sigortalı'nın, sigorta süresi içinde yaşamını kaybetmesi halinde, sözleşmede yazılı olan yıllık teminat tutarının kalan sigorta süresi kadar çarpımı ile hesaplanacak vefat tazminatı, lehtar/ lehtarlara, belirlenmemişse kanuni varislerine ödenir.

C. 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 uyuşturucu veya uyarıcı madde kullanımı ya da suç işlemek veya suça 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.

- İlan edilmiş olsun olmasın savaş, her türlü savaş olayları, istila, yabancı düşman hareketleri, çarpışma,
- İhtilal, isyan, ayaklanma ya da nükleer, biyolojik, kimyasal terör veya 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanunu uyarınca terör eylemi olarak nitelenen eylemlere bizzat iştirak,
- 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

- Her nevi hastalıklarla bunların neticelerinin ve marazi bir halin,
- Sigortanın şumulüne giren bir kaza neticesinde vukua gelmediği takdirde, suhnetin, donma, güneş çarpması ve konjestion gibi tesirlerinin,
- Herhangi akıl ve ruh haleti ile olursa olsun, intiharın veya intihara teşebbüsün,
- Aşık sarhoşluğun, sigortanın şumulüne giren bir kazanın icap ettirmediği ahvalde uyuşturucu madde kullanmanın, ilaç ve zararlı madde almanın,
- Sigortanın şumulüne giren bir kazanın icap ettirmediği cerrahi müdahalenin (ameliyatın) ve her türlü şua tatbikinin, tevlit ettiği vefat hali veya cismani arızalar,
- Harp veya harp mahiyetindeki hareket, ihtilal, isyan, ayaklanma veya bunlardan doğan iç kargaşalıklar,
- Grevlere, lokavt edilmiş işçi hareketlerine, halk hareketlerine kavgalara iştirak,
- Cürüm ve cinayet işlemek veya bunlara teşebbüs,
- Tehlikede bulunan eşhas ve malları kurtarmak hali müstesna, Sigortalı'nın kendisini bile bile ağır tehlikeye maruz bırakacak hareketlerde bulunması,
- 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,
- Nükleer rizikolar veya nükleer, biyolojik ve kimyasal silah kullanımı veya nükleer, biyolojik ve kimyasal maddelerin açığa çıkmasına neden olacak her türlü saldırı ve sabotaj,
- 3713 sayılı Terörle Mücadele Kanunu'nda belirtilen terör eylemleri ve buna bağlı sabotajlara katılmak,
- Suda boğulmalar, sigortanın şumulüne giren bir kaza neticesinde vuku bulmadığı takdirde sigortadan hariçtir.
- Motosiklet ve takma motorlu bisiklet kullanmak ve bunlara binmek,

15. Açık deniz balıkçılığı ile süreklilik 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 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 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.

D. GENEL BİLGİLER

1. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi için lütfen Hayat Sigortası 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.
2. Sigortacı'nın ödeyeceği tazminat, sözleşmenin kurulması sırasında, ilke olarak, herhangi bir sınırlandırmaya tabi olmaksızın risk kabul ve reasürans anlaşmaları dahilinde taraflarca serbestçe belirlenir.
3. 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.
4. 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.
5. Dövizde endeksli poliçelerde prim tahsilatı ve tazminat ödemeleri T.C. Merkez Bankası efektif satış kuru üzerinden yapılmaktadır.
6. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir, ilk prim ödenmeden rizikonun gerçekleşmesi durumunda Sigortacı'nın sorumluluğu başlamaz.
7. Sigorta Ettiren ilk primi ödemek şartıyla, poliçe başlangıç tarihinden itibaren diğer vadelere ait primlerini ödemezse Hayat Sigortalı Genel Şartları C.1 hükmü uygulanır.
8. 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.
9. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız.
10. Hayat sigortası için ödenen primler vergi matrahından düşülebilmektedir. Bu konuda sigorta şirketine danışılması gerekmektedir.
11. 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 halükârda rizikonun gerçekleşmesiyle sona erer.
12. Sistemimizde mevcut olan kimlik, adres, telefon vb. bilgilerinizin değişmesi halinde size daha rahat ulaşabilmemiz için lütfen infoyasam@zurich.com adresine bildirin.
13. 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.

14. 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.

15. Uzun Süreli Hayat Poliçeleri asgari 2 azami 30 yıl süre ile yapılabilir. 18-65 yaş arası giriş yapılabilir. Yaş ve sigorta süresi toplamı 70'i geçemez.

16. Satın Alma (İştirah) - İştirah: Sigorta Ettiren, istediği zaman sözleşmeyi sona erdirerek sigortadan ayrılabilir. Ayrılma değeri, ayrılmanın istenildiği andaki genel kabul görmüş aktüerya kurallarına uygun bir biçimde hesaplanır. İştirah hakkının kullanılabilmesi için; sözleşme süresinden bir tam yıl geçmesi ve tam bir yıllık primin ödenmiş olması gerekmektedir. Sigorta Ettiren, poliçesini, poliçe süresi içinde İştirah ister ise, bu hususu yazılı olarak ZURICH YAŞAM VE EMEKLİLİK A.Ş. 'ye bildirmek durumundadır.

17. Tenzil - Tenzil: İşbu sözleşmede 1 yıllık primin ve 1 yıllık sözleşmede kalma süresinin tamamlanmış olması koşuluyla tenzil hakkı mevcuttur. Sigorta Ettiren, poliçesini, poliçe süresi içinde Tenzil'e almak ister ise, bu hususu yazılı olarak ZURICH YAŞAM VE EMEKLİLİK A.Ş. 'ye bildirmek durumundadır.

Yeniden Yürürlüğe Alma: Tenzile Alınan Poliçe maksimum 2 yıl içerisinde geriye dönük toplam prim borcunun ödenmesi ve yeni bir sağlık beyan ve KVKK formu doldurulması ile Sigorta Ettiren talebi ile yeniden yürürlüğe/meriyete alınabilir.

18. 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 poliçelerin tenzil /fesih düşeceği bilgisi verilir. Borçları kapanmayan poliçeler için 10. günün sonunda tenzil/fesih işlemi yapılır.

19. Tüm dünyada geçerlidir.

E. 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.

3. Rizikonun gerçekleşmesi halinde, tazminat ödeme yükümlülüğü sigorta şirketine aittir.

F. 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 : Orjin Maslak İş Merkezi, Eski Büyükdere Cad. No: 27 Kat: 12-13 PK: 34485 Sarıyer / İstanbul

Posta Kodu: 34485 İlçe: SARIYER İl: İSTANBUL Tel: 02123931600 - Fax: 02122928761 - Email : infoyasam@zurich.com

Sigorta Ettiren Adayı

Sigortalı Adayı

Sigortacı veya Acentenin

Adı / Soyadı:

Adı / Soyadı:

Adı / Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Tarih:

Tarih:

Telefon Numarası: E-Mail Adresi:

İmza:

İmza:

Tarih:

İmza:

ZURICH KİŞİSEL VERİ GİZLİLİĞİ MUVAFAKATNAMESİ

ZURICH YAŞAM VE EMEKLİLİK A.Ş. (ZURICH) 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 tarafınızı bilgilendirmek ve onayınızı almak isteriz.

ZURICH YAŞAM VE EMEKLİLİK A.Ş.

Orjin Maslak İş Merkezi, Eski Büyükdere Cad. No: 27 Kat: 12-13 PK: 34485 Sarıyer / İstanbul

Tel: 02123931600

Fax: 02122928761

Aydınlatma Yükümlülüğü

ZURICH ile paylaşılan kişisel veriler, ZURICH'in gözetimi ve kontrolü altındadır. ZURICH, 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 ihlallerini önlemek için gerekli teknik ve hukuki önlemler alınmaktadır. Ancak kişisel verileri alan üçüncü kişinin veri koruma politikalarından dolayı ZURICH sorumlu olmayacağını beyan eder.

Kişisel Verilerin Toplanması Yasal Dayanağı

Müşterilerimizin kişisel verilerinin kullanılması 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 cezai 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 düzenlemeler 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 ZURICH 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 kurumlarla, müşterilerimize gönderdiğimiz ticari elektronik iletilerin iletilmesi konusunda anlaşmalı olduğumuz yurtiçi/yurtdışı kurumlarla, bankalararası kart merkeziyle, anlaşmalı olduğumuz bankalarla, mevzuatın izin verdiği durumlarda ve sizlere daha iyi hizmet sunabilmek, müşteri memnuniyetini ve müşteri sadakatini sağlayabilmek için çeşitli pazarlama faaliyetleri kapsamında ZURICH Grubu 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 paylaşılmaktadır. 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/yaptırının kimlik bilgilerini teyit etmek,

- İletişim için adres ve diğer gerekli bilgileri kaydetmek,
- Sigorta sözleşmenizin 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, tamirhanelerimiz, eksperlerimiz ve diğer anlaşmalı kişilerimiz ve kurumlarımız, acentelerimiz, broker'lar ve diğer çözüm ortaklarımız tarafından müşterilerimize önerilen hizmetlerle ilgili müşterilerimizi bilgilendirebilmek ve sigorta sözleşmesinin ifasından 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) Kanununun 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 zarara uğramanız halinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahiptir.

Sorularınızı web sitemizde yer alan iletişim formumuzu doldurarak ya da Müşteri Destek hattımızı 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 verip vermediğinizi lütfen aşağıda belirtiniz.

- Evet, izin veriyorum.
- Hayır, izin vermiyorum.

Yukarıdaki maddelerde yapılan açıklamalar çerçevesinde, KVKK'ya uygun olarak ZURİCH YAŞAM VE EMEKLİLİK 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 ZURICH 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

KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ HAKKINDA AYDINLATMA METNİ

A. Veri Sorumlusu Kimdir?

Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. (“Zurich” veya “Şirket”) olarak, kişisel verilerinizin korunmasına büyük önem veriyoruz. Zurich olarak kişisel verilerinizi işlerken veri sorumlusu sıfatıyla hareket ediyoruz. Bu aydınlatma metni, Uzun Süreli 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. Uzun Süreli Hayat Sigortası Poliçesi: Uzun Süreli 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	Kanun md. 5/2 (c) - 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 yaptıranın kimlik bilgilerinin teyit edilmesi	
Poliçe tanziminin gerçekleştirilmesi	
Poliçe yenileme ve güncelleme süreçlerinin yürütülebilmesi	
Ödeme planının oluşturulabilmesi	
Prım 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	
Amaçlar	
5684 sayılı Sigortacılık Kanunu ve bu kanuna dayalı olarak çıkartılan 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	Kanun md. 5/2 (ç) - 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	
Amaçlar	Hukuki Sebep
Olası bir uyumsuzluk durumunda haklarımızın korunabilmesi ve kullanılması ile hukuki süreçlerin yürütülmesi	Kanun md. 5/2 (e) - Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması

Amaçlar	Hukuki Sebep
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	Kanun md. 5/2 (f) - 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, poliçeniz kapsamında sağlık verilerinizin işlenebilmesi için açık rızaya 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	Kanun md. 6/2 - 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 Zurich, 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 Zurich, 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 rızaya 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	Kanun md. 9/1 - 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 ödemelerin gerçekleştirilmesi	

4. Kişiy e Özel Pazarlama Faaliyetleri: Açık rızanızı vermiş olmanız halinde Zurich tarafından kişisel verileriniz kişiy e özel pazarlama faaliyetleri kapsamında işlenebilmektedir. Bu kapsamda açık rıza vermek tamamen kendi isteğimize bağılıdır. Açık rıza vermiş olmanız halinde, vermiş olduğunuz açık rıza çerçevesinde kimlik, iletişim, müşteri işlem ve pazarlama verileriniz, ürün ve hizmetlerin kişiy e özel sunulması, müşterinin ilgisini çekebilecek ürün ve hizmetlerin belirlenmesi, müşteri profillemesi, segmentasyon ve modellemeleri yapılarak pazarlama analiz çalışmalarının yürütülmesi, müşterinin ihtiyacı ve yatkınlığına göre aksiyonlar alınabilmesi ve kişiy e 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: Zurich 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 yürütmek 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 sigortalılarını yaptırmayanların tespiti ve sigortalılık oranlarının artırılmasını sağlamak, verilerin doğruluğunu ve güncelliğini sağlamak, mevzuat gerekliliklerinin yerine getirilmesi veya SBM'nin iş ağırları, 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 Gözetim 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 işlerinin 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 Uzun Süreli 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 "İlgili kişi haklarını" düzenlemektedir. Bu madde kapsamındaki kullanmak için, sistemlerimizde kayıtlı bulunan e-posta adresinizi kullanarak, yasam@zurich.com e-posta adresine gönderebilir veya posta yoluyla, Orjin Maslak İş Merkezi, Eski Büyükdere Cad. No: 27 Kat: 12-13 PK: 34485 Sarıyer / İstanbul adresine iletebilirsiniz.

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

KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ HAKKINDA AÇIK RIZA METNİ

Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. (“Zurich” veya “Şirket”) olarak, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“Kanun”) kapsamında Uzun Süreli 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

Zurich olarak, Kanun’un 6. maddesi kapsamında sağlık verilerinizi işlemek için açık rızanızı sormaktayız.

Sağlık verilerinizin Zurich tarafından Uzun Süreli 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
Sigorta Ettiren			
Sigortalı (Sigorta Ettiren’den farklı bir kişi ise)			

2. Yurtdışına Aktarıma İlişkin Açık Rıza

Zurich 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
Sigorta Ettiren			
Sigortalı (Sigorta Ettiren’den farklı bir kişi ise)			

3. Kişiyi Özel Pazarlama Faaliyetlerine İlişkin Açık Rıza

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

Kimlik, iletişim, müşteri işlem ve pazarlamaya ilişkin kişisel verilerinizin, Zurich 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 yatkınlığına göre aksiyonlar alınabilmesi ve kişiyi özel tekliflerin hazırlanması amaçlarıyla işlenmesine dair açık rıza veriyorsanız aşağıdaki alanı imzalayabilirsiniz:

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

TİCARİ ELEKTRONİK İLETİ GÖNDERİMİNE İLİŞKİN İZİN

Zurich Yaşam ve Emeklilik A.Ş. ("Zurich" 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 imzalamamanız, izin vermediğiniz anlamına gelecek ve bu durumda söz konusu kişisel verileriniz ticari elektronik ileti gönderimleri kapsamında işlenmeyecektir.

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