

KREDİLİ HAYAT GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu bilgi formu, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmelerine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla 13.03.2015 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Bireysel Kredilerle Bağlantılı Sigortalar Uygulama Esasları Yönetmeliği ve 22.06.2015 tarihli 2015/20 Sayılı Bireysel Kredilerle Bağlantılı Sigortalar Uygulama Esasları Yönetmeliğinin Bazı Maddelerinin Uygulanması Hakkında Genelge'ye istinaden hazırlanmış olup, bu form HSBC BANK A.Ş. ('kredi kuruluşu') ile Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş. ('sigortacı') arasında akdedilmiş olan Kredili Hayat Grup Hayat Sigorta Poliçesi kapsamında, Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş.'nin sigortalıyı, prim ödenmesi karşılığında ve Türk Ticaret Kanunu ('TTK'), Hayat Sigortaları Genel Şartları ('Genel Şartlar'), Hayat Grubu Sigortaları Yönetmeliği ('Yönetmelik') ve işbu bilgi formu ekinde yer alan Kredili Hayat Grup Hayat Sigortası Özel Şartları' na ('Özel Şartlar') bağlı olarak teminat kapsamına alan Kredili Hayat Grup Hayat Sigortası Poliçesi' ne ilişkin özet bilgileri içermektedir. Detaylı bilgi için lütfen "Kredili Hayat Grup Hayat Sigortası Özel Şartları" ve Hayat Sigortaları Genel Şartları' nı inceleyiniz.

Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş., Kredili Hayat Grup Hayat Sigorta Sözleşmesi'ne sigorta ettiren sıfatıyla taraf olan HSBC BANK A.Ş.' den bireysel kredi kullanan ve Kredili Hayat Grup Hayat Sigorta Poliçesi' ne dahil olan müşterilerin ('sigortalı') sigorta süresi içerisinde poliçe/sertifika ile teminat altına alınmış rizikonun gerçekleşmesi sonucu yaşamını yitirmesi halinde, vefat teminatını sertifika üzerinde belirtilen rehin alacaklısına (dain-i mürtehin), poliçede rehinli alacaklı bulunmuyorsa lehtarlara; tam ve daimi malul kalması halinde ilgili teminat tutarını sertifika üzerinde belirtilen sigortalıya ilgili mevzuatlar kapsamında öder.

1.SİGORTADAN AYRILMA DURUMUNDA ÖDEME TUTARININ BELİRLENMESİ

Kredili Hayat Grup Hayat Sigortası, birikimsiz bir hayat sigortasıdır. Sözleşmeden ayrılma hakkının kullanılması durumunda, iadeye konu tutar üzerinden kesinti yapılmaz.

Sigorta ettiren/sigortalının, 30 (otuz) günlük cayma süresinden sonra sözleşmeden ayrılma talebinde bulunması ve ilgili poliçe/sertifika kapsamında herhangi bir tazminat ödemesinin yapılmamış olması durumunda Sigorta süresinin 12 aya eşit veya 12 aydan kısa olduğu sözleşmelerde, işlemeyen günlere ait ödenmiş primler iade edilir.

Sigorta süresinin 12 aydan uzun süreli akdedildiği, en az bir yıllık primi ödenmiş ve sigorta sözleşmesinin 12 ay veya 12 aydan fazla yürürlükte kaldığı sözleşmelerde, sigorta ettiren/sigortalının sözleşmeden ayrılma talebinde bulunması durumunda;ayrılma tarihinde tarife teknik esaslarına uygun şekilde hesaplanan aktüeryal matematik karşılık tutarı ile gün esaslı hesaplanan

komisyon ve gider payı tutarı iade edilir.

2.SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

Sözleşmeye Aracılık Eden Sigorta Acentesinin:	Teminatı Veren Sigortacının:
Ticaret Ünvanı: HSBC BANK A.Ş.* Faaliyet Konusu: Bankacılık** Ticari Sicil No: 268376 MERSİS No: 0-6210-0242-8200197 Vergi Dairesi: Büyük Mükellefler Vergi No: 6210024282 Adresi: Esentepe Mah. Büyükdere Caddesi No:128 Şişli İstanbul 34394 Tel: 0212 376 40 00 Faks: 0212 267 47 94 Web Adresi: www.hsbc.com.tr Kayıt Numarası: B14/1042	Ticaret Ünvanı: ALLIANZ HAYAT ve EMEKLİLİK A.Ş. Faaliyet Konusu: Sigortacılık*** Ticari Sicil No: 275433 MERSİS No: 0-8000-0124-5400015 Vergi Dairesi: Büyük Mükellefler V.D. Vergi No: 8000012454 Adresi: Allianz Tower Küçükbakkalköy Mah. Kayışdağı Cad. No:1 Ataşehir/İstanbul 34750 Çözüm Hattı: 0850 399 99 99 Faks No: 0216 556 67 77 Web Adresi: www.allianz.com.tr

* HSBC BANK A.Ş. acente sıfatı ile sigorta sözleşmelerine aracılık etmeye yetkilidir.

** Bankacılık Kanunu ve ilgili mevzuata aykırı olmamak ve yürürlükteki yasaların verdiği izin içinde bulunmak şartıyla her çeşit bankacılık işlemlerini yapmak ve HSBC BANK A.Ş.'nin Esas Sözleşmesi'nde belirtilen diğer faaliyetlerde bulunmak.

*** Bireysel Emeklilik Sistemi alanında faaliyet göstermek, her türlü grup hayat, ferdi hayat, grup ve bireysel ferdi kaza sigortaları ve reasürans işlemleri yapmak ve Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş.'nin Esas Sözleşmesi'nde belirtilen diğer faaliyetlerde bulunmak.

3.SİGORTALI ADAYI VE SİGORTA ETTİRENE İLİŞKİN BİLGİLER (*)

SİGORTALI ADAYI / KREDİ KULLANAN	SİGORTA ETTİREN
ADI SOYADI: TC KİMLİK NO: İLETİŞİM BİLGİLERİ E-POSTA: CEP TELEFONU: ADRESİ:	Ticaret Ünvanı: HSBC Bank A.Ş Ticari Sicil No: 268376 MERSİS No: 0-6210-0242-8200197 Vergi Dairesi: Büyük Mükellefler Vergi No: 6210024282 Tel/Fax No: 0212 376 40 00 / 0212 267 47 94 Adresi: Esentepe Mah. Büyükdere Caddesi No:128 Şişli/ İstanbul 34394

* Sigortalı aday/sigortalı/kredi kullanan/sigorta ettiren/lehtar/dain-i mürtehinin belirtilen iletişim bilgilerinde değişiklik olması halinde, bu değişiklikler kredi kuruluşu, acente veya sigortacıya bildirilecektir. Aksi durumda kredi kuruluşu, acente ve sigortacı, en son güncellenen iletişim bilgilerini dikkate alarak bildirim yapacaktır.

4.KATILIM SERTİFİKASININ/POLİÇENİN TESLİM YÖNTEMİ

ELDEN TESLİM E-POSTA POSTA İNTERNET

5.KREDİNİN VADESİ VE TUTARI

KREDİ NO: KREDİ TİPİ:	KREDİ VADESİ: KREDİ TUTARI:
--------------------------	--------------------------------

6.SİGORTA TEMİNATI VE TUTARI

Sigorta Teminatı*	Teminat Tipi**	Sigorta Başlangıç Teminat Tutarı (TL)	Teminat Bitiş Tarihi
Vefat			
Tam Ve Daimi Maluliyet			

* Yukarıda yer verilen tüm teminatlar işbu formda yer alan 'Teminatlar' başlıklı 9 uncu maddenin 1 fıkrasında detaylı olarak açıklanmaktadır. Vefat Teminatı ile Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı sözleşmenin her ayı için ayrıca hesaplanır ve riskin gerçekleştiği tarihte geçerli olan tazminat tutarı ödenir.

** Sigorta Başlangıç Vefat Teminatı, Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı tutarı, sertifika/poliçe tanzim tarihi itibarıyla geçerli kredi borç bakiyesine ve aylık kredi faiz oranına (aylık nominal) bağlı olarak aylık azalmaktadır.

7.PRİM BİLGİLERİ

PRİM TEKLİF TUTARI:

PRİM TAHSİL YÖNTEMİ*:

PRİM ÖDEME PERİYODU:

* Prim tahsil yöntemi kredi kartı seçilmesi durumunda, kredi kartından tahsilat yapılamaz ise sigortalının HSBC Bank A.Ş. nezdindeki diğer hesapları sorgulanarak prim tahsil edilebilir.

8.GENEL BİLGİLER

8.1.Bu sigortayı başka bir sigorta şirketi veya sigorta aracısı yoluyla yaptırmak istediğiniz takdirde, istenen teminatlar ile süre şartlarını sağlayan ve 'dain-i mürtehin'i kredi kuruluşu olacak şekilde düzenlenen katılım sertifikasını/poliçeyi mevcut katılım sertifikanızın/poliçenizin başlangıç tarihinden itibaren bir ay içinde kredi kuruluşuna ibraz etmeniz gerekmektedir. Bu durumda kredi kuruluşu tarafından düzenlenen katılım

sertifikası/poliçe başlangıç tarihinden itibaren iptal edilerek ödenen primler ibraz tarihinden itibaren beş iş günü içinde kesintisiz olarak hesabınıza iade edilecektir. 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu'nun ilgili maddeleri ve zorunlu sigortaların sonlandırılmasına ilişkin hükümler saklıdır.

8.2.Aynı koşulların sağlanması kaydıyla bir aylık sürenin geçmesinden sonra yapılacak iptal taleplerinde yıllık katılım sertifikası/poliçelerde gün esası, uzun süreli katılım sertifikası/poliçelerde ise ayrılma (iştirah) değeri ödenir. Detaylar katılım sertifikasında/poliçede belirtilir. 13/01/2011 tarih ve 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu'nun ilgili maddeleri ve zorunlu sigortaların sonlandırılmasına ilişkin hükümler saklıdır.

8.3.Kredi kullanımı esnasında bu bilgi formunda katılım sertifikası/poliçe gönderimi ve sigorta primi tahsil yöntemine ilişkin sigorta ettiren/sigortalı aday/sigortalı tarafından verilen bilgiler, kredi vadesi süresince geçerlidir. Paylaşılan iletişim bilgilerinde değişiklik olması halinde bu değişikliklerin sigortacı/acente/kredi kuruluşuna bildirilmesi gerekmektedir. Aksi durumda sigortacı/acente/kredi kuruluşu, en son güncellenen iletişim bilgilerini dikkate alarak bildirim yapacaktır.

8.4.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, 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.

9.SİGORTAYA İLİŞKİN GENEL BİLGİLER

9.1.TEMİNATLAR

Aşağıda belirtilen teminatların tanımları, tazminata hak kazanma için gerekli koşullar, her bir risk için "Kredili Hayat Grup Hayat Sigortası Özel Şartları"nda açıkça düzenlenmiş olup, tazminat ancak bu koşulların gerçekleşmesi durumunda ödenir.

Vefat Teminatı (Ana Teminat) ve Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı (Ek Teminat)

Sigortalının, sigorta süresi içerisinde, katılım sertifikası/poliçe ile teminat altına alınmış rizikonun gerçekleşmesi sonucu yaşamını yitirmesi hali, Vefat Teminatı katılım sertifikası/poliçe ile teminat altına alınmış kaza veya hastalık sonucunda tam ve daimi malul kalması hali, Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı kapsamındadır. Katılım sertifikası/poliçe tanzim tarihi itibarıyla başlangıç Vefat Teminatı ve Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı tutarları, kredinin geçerli borç bakiyesi değerinde tesis edilir. Kredinin geçerli borç bakiyesi ve aylık kredi faiz oranı kullanılarak, aylık sıklıkta ve dönem sonu esaslı olarak eşit ödeme taksiti hesaplanmak sureti ile geri ödeme planı oluşturulur. Beher sigorta yılı için geçerli olacak teminat tutarı, oluşturulan geri ödeme planında yer alan kredi borç bakiyesi esas alınarak belirlenir. Geri ödeme planında ilgili sigorta yılı başı itibari ile belirlenen kredi borç bakiyesi

İlgili sigorta yılı süresince geçerli olacak teminat tutarı olarak tanımlanır.

Sigortacının sorumluluğu hasar tarihi itibarı ile geçerli olan teminat tutarı ile sınırlıdır. İlgili teminatların her ikisinden de tazminata hak kazanılması söz konusu olmayıp, Vefat veya Tam ve Daimi Maluliyet teminatlarından birinden tazminat ödenmesi durumunda katılım sertifikası/poliçe sona erer.

9.2.VERGİ UYGULAMASI

9.2.1. Ücretli olarak çalışan mükellefin ödeyeceği Kredili Hayat Grup Hayat Sigortası primi, ilgili ayda elde edilen brüt ücretin % 15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmamak kaydıyla gelir vergisi matrahından indirilebilmektedir.

İndirilebilecek tutarın hesabında işverenler tarafından bireysel emeklilik sistemine ödenen katkı payları ile Gelir Vergisi Kanununun 63 üncü maddesinin birinci fıkrasının (3) numaralı bendi kapsamında indirim konusu yapılabilecek diğer şahıs sigortaları prim ödemeleri de dikkate alınacaktır.

9.2.2. Yıllık gelir vergisi beyannamesi veren mükellefin ödeyeceği Kredili Hayat Grup Hayat Sigortası primleri, (primin gelirin elde edildiği yılda ödenmiş olması ve ücret geliri elde edenlerin ücretlerinin safi tutarının hesaplanması sırasında ayrıca indirilmemiş bulunması kaydıyla), beyan edilen yıllık gelirin % 15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmayacak şekilde indirilebilecektir.

9.3.GENEL BİLGİLER

9.3.1. 18-70 yaş (giriş yaşı) aralığında olan ve sağlıklı olduğunu sigortacının belirlediği şartlar altında beyan eden tüm gerçek kişiler, sigorta teminatı kapsamına alınabilir. Sigortalının poliçeye giriş yaşı ile akdedilecek poliçe süresinin toplamı 70'i geçemez.

9.3.2. Sigorta sözleşmesi, poliçe/sertifika üzerinde belirtilen sigortaya giriş tarihinden, ay cinsinden kredi vadesi bitimine kalan ay sayısının tam sayı olacak şekilde yukarı yuvarlanmış değerine eşit olacak şekilde akdedilecektir.

9.3.3. Sigortalı adayının sigorta teminatı kapsamına girmesi için, bu kişi sigorta kapsamına dahil olmayı istemeli, kredi kuruluşu ile kredi sözleşmesi akdetmiş olmalı ve sigortacının talep ettiği tıbbi tetkik, rapor ve diğer evrakı gerektiğinde sigortacıya iletmeli ve bu bilgi ve belgeler ışığında tespit edilen hususlar, sigortacının risk kabul politikalarına uygun olmalıdır.

9.3.4. Sözleşme akdedilmeden önce, ön bilgi formunda yer alan sorulara doğru cevap verilmesi, bilinen ve bilinmesi gereken bütün hususların bildirilmesi, eksik ve yanlış bilgi vermektен kaçınılması ve sözleşmenin devamı sırasında değişen durumlara ilişkin sigortacının bilgilendirilmesi gerekmektedir. Bu yükümlülüğün ihlali halinde sigortacının, teklifi reddetme, sözleşme kurulmuşsa sözleşmeden cayma ve/ya sözleşmeyi iptal etme veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme, kendisine bildirilen değişiklikleri değerlendirerek prim artışı yapma veya muafiyet uygulama hakkı saklıdır. Sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermektен kaçınınız. Bilgilendirme

yükümlülüğünün gereği gibi yerine getirilmemesi halinde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.

9.3.5.Sigortacı, kendisine bildirilen değişiklikleri değerlendirerek prim artışı yapabilir veya muafiyet uygulayabilir. Sigortacı, sigorta teminatının kapsamında değişiklik yapmadan, primi yükseltirse, sigorta ettiren, sigortacının bildirimini aldığı tarihten itibaren bir ay içinde sözleşmeyi feshedebilir.

9.3.6.Teminat kapsamı dışında kalan haller için Hayat Sigortası Genel Şartları' nı ve Kredili Hayat Grup Hayat Sigortası Özel Şartları' nı inceleyiniz.

9.3.7.Sigorta priminin tamamının veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmışsa ilk taksidin, sözleşme yapılır yapılmaz ve poliçenin teslimi karşılığında ödenmesi gerekir. Primin tamamının ya da ilk taksidin ödenmemesi durumunda sigortacının sorumluluğu başlamaz. İlk taksidi veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim zamanında ödenmemişse, sigorta ettiren ödeme yapılmadığı sürece sözleşmeden üç ay içinde cayabilir. Bu süre vadeden başlar. Prim alacağıнын, muacceliyet gününden itibaren üç ay içinde dava veya takip yoluyla istenmemiş olması hâlinde, sözleşmeden cayılmış olunur. Sözleşme bir yıldan az süreyle yürürlükte ise ve bir yıllık primi ödenmemiş ise ilk sözleşme yılına ilişkin izleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise sigortacı, sigorta ettirene noter aracılığıyla veya iadeli taahhütlü mektupla 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. Sigortacının, sigorta ettirenin temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunu'ndan doğan diğer hakları saklıdır.

9.3.8.Bu sözleşmede lehtar Kredi Kuruluşu'dur. Sözleşmenin lehtarın maddi menfaatini aşan kısmı vefat durumunda sigortalının kanuni varisleri, diğer hallerde ise sigortalı lehine yapılmış sayılır.

Kredi borcunun belirlenen vadeden önce geri ödenmesi veya kredi borç yapısında değişiklik olması durumlarında, poliçe/sertifika sonlandırılır.

9.3.9.Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, teklif tarihinden itibaren 30 gün içinde reddedilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklifin reddedilmesi halinde varsa ödenen primin tamamı iade edilir.

9.3.10.Sigorta ettiren/sigortalı, sözleşmenin kurulduğu tarihten itibaren 30 (otuz) gün içinde sözleşmeden cayabilir. Cayma talebi, işbu sertifikanın ilk sayfasında iletişim bilgileri yer alan sigortacıya iletilmelidir. Sigorta ettiren/sigortalının, herhangi bir sebeple sözleşmenin kurulduğu tarihten itibaren 30 (otuz) gün içerisinde sigortadan vazgeçmesi ve ilgili poliçeden herhangi bir tazminat ödemesi yapılmaması halinde, varsa ödenen primin tamamı iade edilir.

Cayma hakkı süresi sona ermeden önce sigorta ettirenin onayı ile hizmetin ifasına başlanan sözleşmeler ile taraflarca tamamen ifa edilmiş olan sözleşmelerde cayma hakkı kullanılamaz.

9.3.11.Bu ürün birikim ve kar payı içermemekte, sadece risklere ilişkin teminat sağlamaktadır.

9.3.12.Sigortadan faydalanan kimse sigortalıyı öldürür veya öldürülmesine suç ortaklığı ederse sigorta tazminatını alamaz.

9.3.13.Sigortalı, yenilemeler de dahil olmak üzere, en az üç yıldan beri aralıksız devam eden ve ölüm ihtimaline karşı yapılan bir sözleşmede, bu süre geçtikten sonra intihar ederse veya intihara teşebbüs sonucu ölürse, sigortacı Vefat Teminatına ilişkin sigorta bedelini ödemekle yükümlüdür. Sigortalının akli melekelerindeki rahatsızlık sebebiyle intiharı sonucu ölümü hariç, 3 yıl geçmeden önce intihar etmesi ya da intihara teşebbüsü sonucu ölmesi durumunda, sigorta bedeli ödenmez.

9.3.14.Sigortalının sözleşmenin yapılması sırasında yaşının yanlış bildirilmesi sonucu prim düşük belirlenmişse, sigorta bedeli, gerçek yaşa göre alınması gereken primin, belirlenen prime olan oranına göre ödenir. İndirimden önce riziko gerçekleşip sigorta bedeli ödenmiş ise sigortacı ödediği fazla kısmın geriye verilmesini faiziyle birlikte isteyebilir. Sigortacı, yanlış yaş bildiri sebebiyle gerçek yaşın, sözleşmenin yapıldığı sırada teknik esaslara göre belirlenen sınırlar dışında kalması hâlinde, sözleşmeden cayabilir.

9.3.15.Sözleşme süresi içinde gruptan ayrılma hâlinde işbu grup sigortası ile sağlanan teminatlar, sigortalı veya lehtar tarafından bireysel olarak devam ettirilemez.

9.3.16.Hiçbir sigorta / bireysel emeklilik / reasürans şirketi, işbu sözleşme ile Birleşmiş Milletler kararları veya reasürörün / sigorta / bireysel emeklilik şirketinin tabi olduğu yasalar veya düzenlemeler uyarınca, ticari veya ekonomik yaptırımlara, yasak ya da kısıtlamaya konu olabilecek ve kendisini yaptırıma maruz bırakacak herhangi bir teminatı vermiş sayılmayacak, böyle bir tazminatın ya da birikimin ödenmesi veya menfaatin sağlanmasında yükümlü olmayacaktır.

9.3.17.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 alamama veya eksik alma hâlleri ortaya çıkabilecek ve hakkınızda 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 edilecektir.

9.3.18.Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir. Risk gerçekleştiğinde gerekli bilgi ve belgelerle birlikte gecikmeksizin, sigortacının "şikayet ve

bilgi talepleri" bölümünde yer alan iletişim adreslerine bildirim yapılmalıdır. Söz konusu bilgi ve belgeler Özel Şartlar' ın 'Tazminatın Ödenmesi' başlıklı 7. maddesinde yer almaktadır

10.DİĞER BİLGİLER

Sigortacı Tahkim Sistemine Üyedir.

11.ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri, şikâyetler ve cayma hakkını kullanmak için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendine ulaşmasından itibaren 15 işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Şikayet ve itirazlarınız konusundaki başvurularınızı Tüketici Mahkemesine, Tüketici Hakem Heyetine, Sigorta Tahkim Komisyonu'na yapabilirsiniz.

12.TEBLİGAT

Sigorta ettiren/sigortalı adayı/sigortalı ve lehtara ait sertifikada yer alacak olan iletişim bilgileri (adres, e-posta ve GSM gibi) doğru ve tam olarak kabul edilecektir. Sigorta ettiren/sigortalı adayı/sigortalı/lehtarın iletişim bilgilerinin sigortacıya doğru veya tam olarak bildirmemiş olması, sertifikadaki hatalı ve/veya eksik iletişim bilgilerinin düzeltilmesinin talep edilmemesi, sertifikadaki iletişim bilgilerinin değişikliği için sigortacıya yazılı olarak bildirimde bulunulmaması durumlarında, sertifika üzerinde yazılı olan iletişim adresi, e-posta ve/veya GSM numarasına gönderilecek bildirimler, sigorta ettiren/sigortalı adayı/sigortalı/lehtara yapılmış geçerli bir tebligat olarak kabul edilecek olup bu tebligat tüm sonuçları ile hüküm ifade edecektir.

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDA BİLGİLENDİRME VE ONAY METNİ

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("Kanun") kapsamında kişisel verileriniz, sigorta teklifleri ve sigorta ve bireysel emeklilik sözleşmeleri kapsamında Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş. ('Allianz') tarafından Veri Sorumlusu sıfatıyla, aşağıda açıklandığı çerçevede, poliçe ve sözleşme gereğinin ifa edilebilmesi, risk değerlendirmesi yapılabilmesi, sigorta primlerinin belirlenebilmesi, tahsilat yapılabilmesi, sigortacılık ve bireysel emeklilik ürün ve hizmetlerinin, avantaj veya kampanyaların sunulabilmesi, bilgilendirme, tanıtım, pazarlama ve satış da dahil olmak üzere her türlü iletişimin sağlanması ve bu amaçlarla ticari elektronik ileti gönderilebilmesi, mevzuatta belirtilen yükümlülüklerin ifa edilebilmesi, işlem yapanın/yaptıranın kimliğinin tespit edilebilmesi, elektronik ortamda veya basılı olarak kayıt ve belge düzenlenebilmesi, mevzuatta öngörülen evrak saklama, raporlama ve bilgilendirme yükümlülüklerinin yerine getirilebilmesi ve istatistiksel amaçlarla işlenebilecektir.

Yukarıda belirtilen amaçlarla kişisel verileriniz, denetleyici ve düzenleyici makamlar ve ilgili kamu kuruluşları, meslek kuruluşları ve benzeri kuruluşlar ile; mevzuat hükümlerinin izin verdiği kişi veya kuruluşlara, hissedarlara, reasürörlere, sigorta ve bireysel emeklilik şirketleri ve aracılara, poliçe ve sözleşme taraflarına, doğrudan ve dolaylı yurtiçi ve yurtdışı topluluk şirketleri ve iştiraklerine, mevzuatta belirtilen amaçlara konu faaliyetlerini yürütmek üzere hizmet alınan, işbirliği yapılan kişi ve kuruluşlar ile destek hizmeti sağlayıcılarına mevzuatın izin verdiği ölçüde aktarılabilecektir.

Kişisel verileriniz, Kanunun 5. ve 6. maddelerinde belirtilen hukuki sebeplere dayanarak; Allianz Bölge Müdürlükleri, Çağrı Merkezi, İnternet Şubesi, dijital kanallar, poliçe ve sözleşme tarafları, aracılar ile bunların hizmet verdiği tüm kanallar, yurt içi/yurt dışı iştirakler, işbirliği yapılan kurum ve kuruluşlar, sigorta ve bireysel emeklilik şirketleri, resmi kurumlar, yurt içi/yurt dışı bankalar ve diğer üçüncü kişiler aracılığıyla; sözlü, yazılı veya elektronik ortamda; tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olarak otomatik olmayan yollarla toplanabilecektir.

Kanun'un 'ilgili kişinin haklarını düzenleyen' 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e göre Allianz'a iletebilirsiniz.

Kişisel Verilerin İşlenmesi Onayı

Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma Metninde yer alan bilgilendirme doğrultusunda, kişisel verilerinizin Allianz tarafından işlenmesine açıkça rıza gösteriyorsanız aşağıda yer alan 'Kabul ediyorum' seçeneğini işaretleyiniz.

Kabul Ediyorum

Ticari Elektronik İleti Gönderim Onayı

Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma Metninde yer alan bilgilendirme doğrultusunda; Allianz, topluluk şirketleri, iştirakleri ve acenteleri tarafından; SMS, resim, animasyon, kısa mesaj, multimedya nesnelere içeren MMS, telefon, faks, otomatik arama makineleri, elektronik posta ve benzeri iletişim kanallarından iletilecek; veri, ses ve görüntü içerikli bilgilendirme, tanıtım ve pazarlama iletilerinin tarafınıza gönderilmesine onay veriyorsanız aşağıda yer alan 'Kabul ediyorum' seçeneğini işaretleyiniz. Dilediğiniz zaman tamamen veya ürün ve kanal bazında, veri, ses, görüntü vesair her türlü ileti gönderimini reddetme hakkına sahipsiniz.

Kabul ediyorum

Kabul etmiyorum

Tarih :

Sigortalı Adayının

Adı Soyadı :

İmzası :

Sigorta Ettiren / Sigortalı adayının, talep ettiği sigorta konusu ve ihtiyaç duyduğu himayeye ve buna uygun olarak seçmiş olduğu ürüne ilişkin, sigortacı ve/veya acentesi tarafından, bu formdaki içerik ve detayda sözlü, elektronik iletişim araçları ve yazılı şekilde bilgilendirilmiş olduğunun kabul ve beyanı niteliğinde olan işbu form 09/12/2019 tarihinde taraflarca imza altına alınmıştır/onaylanmıştır.

SİGORTACI: ALLIANZ HAYAT ve EMEKLİLİK A.Ş.

Allianz Tower Küçükbakkalköy Mah.

Kayışdağı Cad. No:1 Ataşehir/İstanbul 34750

www.allianzemeklilik.com.tr

Çözüm Hattı: 0850 399 99 99 Faks No: 0216 556 67 77

Ticari Sicil No: 275433 Mersis No: 0-8000-0124-5400015

Büyük Mükellefler V.D. 8000012454



Uğur Özkan
Direktör



Gülender Ay
Müdür

II. SAĞLIK BEYANI

1.

Boyunuz(cm):**Kilonuz(Kg):****2.Vücudunuzda tam ya da kısmen kullanamadığınız herhangi bir uzvunuz var mı?****[] Evet [] Hayır Açıklama:****3.Mevcut durumda önemli/kalıcı bir hastalığınız veya sağlık şikayetiniz, sonucunu beklediğiniz, devam eden bir tedaviniz var mı veya son 5 yılda doktor tarafından uzun süreli tedavi gördüğünüz önemli bir rahatsızlığınız veya geçirmiş olduğunuz önemli bir ameliyat var mı?****[] Evet [] Hayır Açıklama:****4.Daha önce Dolaşım, Solunum, Boşaltım, İskelet, Sinir, Sindirim Sistemi, Kas, Hareket, Lenf, Bağışıklık sistemi ile ilgili rahatsızlıklar ya da kalp hastalığı, diyabet, tansiyon, inme, böbrek, kanser, akciğer, karaciğer veya pankreas ile ilgili sorunlar yaşadınız mı ya da tedavi gördünüz mü?****[] Evet [] Hayır Açıklama:**

Sigorta şartlarını kabul ederek,

- Yukarıdaki sorulara eksiksiz, tam ve doğru cevap verdiğimi, bu alanların boş bırakılması halinde cevabın 'hayır' olarak kabul edileceğini bildiğimi,
- Bu formu imzaladığım tarihten önce bildiğim, bilmem gereken veya tedavi gördüğüm herhangi bir rahatsızlık nedeniyle oluşacak giderler bakımından Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş.'nin herhangi bir tazminat yükümlülüğünün bulunmadığını, söz konusu tazminatın ödenmeyeceğini bildiğimi,
- Sağlık durumumu ilgilendiren tüm hususlar hakkında ve tedavilerle ilgili olarak rizikonun veya tazminatın kapsamının belirlenmesi amacıyla gerekli gördüğüm her türlü bilgi ve tıbbi belgeyi ilgili doktor, sağlık kurumları ve diğer ilgililerden almak konusunda Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş.'yi yetkili kıldığımı,
- Almış olduğum krediye ilişkin tüm bilgilerin, Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş. ile paylaşılmasına muvafakat ettiğimi beyan ve tasdik ederim.

Müşteri imzası ve kendi el yazısı ile "**Bir nüshasını elden teslim aldım**" ifadesi eklenmelidir.

Tarih :

Sigortalı Adayının

Adı Soyadı :

İmzası :