

## KREDİ KORUMA 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 Kredi Koruma 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 Kredi Koruma Grup Hayat Sigortası Özel Şartları’ na (‘Özel Şartlar’) bağlı olarak teminat kapsamına alan Kredi Koruma Grup Hayat Sigortası Poliçesi’ ne ilişkin özet bilgileri içermektedir. Sigortacı, sigorta süresi içerisinde sigortalıya Özel Şartlar’da ve işbu bilgi formunda yer alan asistans hizmeti sağlar. Detaylı bilgi için lütfen Özel Şartlar ve Genel Şartlar’ı inceleyiniz.

Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş., Kredi Koruma Grup Hayat Sigorta Sözleşmesi’ne sigorta ettiren sıfatıyla taraf olan HSBC BANK A.Ş.’ den bireysel kredi kullanan ve Kredi Koruma Grup Hayat Sigorta Poliçesi’ ne dahil olan müşterilerin (‘sigortalı’) sigorta süresi içerisinde poliçe/ katılım sertifikası ile teminat altına alınmış rizikonun gerçekleşmesi sonucu yaşamını yitirmesi halinde, yaşam kaybı teminatını katılım sertifikası üzerinde belirtilen rehin alacaklısına (dain-i mürtehin), poliçede rehinli alacaklı bulunmuyorsa lehtarlara; tam ve daimi malul kalması veya istem dışı işsizlik, geçici iş göremezlik, gündelik hastane tazminatı teminatlarından ilgili olanına hak kazanılması halinde ilgili teminat tutarını katılım sertifikası üzerinde belirtilen sigortalıya ilgili mevzuatlar kapsamında öder.

Yaşam Kaybı ve Tam ve Daimi Maluliyet teminatları dışındaki teminatlar sigortalının riskin gerçekleştiği tarihte geçerli olan çalışma statüsü göre belirlenerek ödenir.

**1. SİGORTADAN AYRILMA DURUMUNDA ÖDEME TUTARININ BELİRLENMESİ**  
Kredi Koruma 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

## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

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

#### 1. SÖZLEŞMEYE ARACILIK EDEN SİGORTA ACENTESİNİN/KREDİ KURULUŞU'NUN;

Ticaret Ünvanı:	HSBC BANK A.Ş.*
Faaliyet Konusu	Bankacılık**
Ticaret Sicil No:	268376
MERSİS No:	0-6210-0242-8200197
Vergi Dairesi/ Vergi No:	Büyük Mükellefler V.D. 6210024282
Adresi:	Esentepe Mah. Büyükdere Cad. No: 128 Şişli/İstanbul 34394
Tel no.:	0212 376 40 00
Faks No:	0212 267 47 94
Web Adresi:	www.hsbc.com.tr
Kayıt Numarası:	B14/1042

#### 2. TEMİNATI VEREN SİGORTACININ;

Ticaret Ünvanı:	ALLIANZ HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş.
Faaliyet Konusu	Sigortacılık***
Ticaret Sicil No:	275433
MERSİS No:	0-8000-0124-5400015
Vergi Dairesi/ Vergi No:	Büyük Mükellefler / V.D. 8000012454
Adresi:	Allianz Tower Küçükbakkalköy Mh. Kayışdağı Cad. No:1 Ataşehir/İstanbul 34750
Müşteri Hiz :	0850 399 99 99
Faks No:	0216 556 67 77
Web Adresi:	www.allianz.com.tr info@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

Adı Soyadı:	
TC Kimlik No:	
İletişim Bilgileri	
E-posta:	
Cep Telefonu:	
Adresi:	/

#### SİGORTA ETTİREN

Ticaret Ünvanı:	HSBC BANK A.Ş.
Ticaret Sicil No:	268376
MERSİS No:	0-6210-0242-8200197
Vergi Dairesi :	Büyük Mükellefler V.D.
Vergi No :	6210024282
Tel no.:	0212 376 40 00
Faks No:	0212 267 47 94
Adresi :	Esentepe Mah. Büyükdere Cad. No:128 Şişli/ İstanbul 34394

## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

\* Sigortalı adayı/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

### 5. KREDİNİN VADESİ VE TUTARI

Kredi No :	
Kredi Tipi :	
Kredi Vadesi :	AY
Kredi Tutarı :	,00 TL

### 6. SİGORTA TEMİNATI VE TUTARI

Sigorta Teminatı*	Teminat Tipi**	Sigorta Başlangıç Teminat Tutarı (TL)	Teminat Bitiş Tarihi
	Aylık Azalan	,00	
	Aylık Azalan	,00	

\* Yaşam Kaybı Teminatı ile Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı, işbu formda yer alan "TEMİNATLAR" başlıklı bölümde ifade edildiği şekilde sözleşmenin her ayı için ayrıca hesaplanır ve riskin gerçekleştiği tarihte geçerli olan tazminat tutarı ödenir.

\*\* Teminat tutarı katılım sertifikası/police tanzim tarihi itibarıyla geçerli kredi borç bakiyesine ve aylık kredi faiz oranına (aylık nominal) ve kredi süresine bağlı olarak aylık azalmaktadır.

\*\*\* Sertifikanın ekinde yer alan Kredi Koruma Grup Hayat Sigortası Özel Şartları çerçevesinde sigortalının riskin gerçekleştiği tarihte geçerli olan çalışma statüsüne göre belirlenerek ödenir. İstem Dışı İşsizlik / Geçici İş Göremezlik / Gündelik Hastane Tazminatı Teminatları için yukarıda başlangıç tutarı belirtilmiş olan teminat tutarları kredi ödeme planındaki taksit tutarına bağlı olarak değişebilmektedir. Aylık olarak azami 3000 TL ve 6 ay süre ile sınırlı olup, sigorta süresi boyunca ise en fazla on sekiz (18) kez aylık tazminat talebinde bulunulabilir.

**KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU****7. ASİSTANS HİZMETİ**

Kredi Koruma Grup Hayat Sigortası ile sunulan Asistans Hizmeti sadece hizmet sağlayıcının anlaşmalı kurumları tarafından poliçeden cayma süresi geçtikten sonra yılda 1 (bir) kez sağlanabilmektedir. Hizmetten faydalanabilmek ve randevu almak için (0850) 399 99 99 nolu telefonu arayabilirsiniz. Hizmet hakkında detaylı bilgi için lütfen Özel Şartlar'ı inceleyiniz. Hizmet sağlayıcı, Allianz'ın anlaşmalı olduğu yardım (asistans) hizmetlerini sunan/sağlayan tedarikçisini ifade eder.

Asistans hizmet, doktor değerlendirme, akciğer grafisi tek yönlü, EKG, tam kan sayımı (18 parametre), tam idrar testi, sedimantasyon, açlık kan şekeri, total kolesterol sağlık tetkiklerini içeren bir pakettir.

**8. PRİM BİLGİLERİ**

PRİM TEKLİF TUTARI:	0,00 TL
PRİM TAHSİL YÖNTEMİ:	
PRİM ÖDEME PERİYODU:	Taksitli

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

**9. GENEL BİLGİLER**

**9.1.** 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.

**9.2.** Aynı koşulların sağlanması kaydıyla bir aylık sürenin geçmesinden sonra yapılacak iptal taleplerinde yıllık katılım sertifikası/poliçelerde gün esaslı, 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.

**9.3.** 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.

## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

**9.4.** 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.

### 10. SİGORTAYA İLİŞKİN GENEL BİLGİLER

#### 10.1. TEMİNATLAR

Aşağıda belirtilen teminatların tanımları, tazminata hak kazanma için gerekli koşullar, her bir risk için "Kredi Koruma Grup Hayat Sigortası Özel Şartları"nda açıkça düzenlenmiş olup, tazminat ancak bu koşulların gerçekleşmesi durumunda ödenir. Detaylı bilgi için Özel Şartlar'ın 'Teminatlar' başlıklı 2. maddesini inceleyiniz.

#### **Yaşam Kaybı 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, Yaşam Kaybı 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 Yaşam Kaybı 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 ilgili sigorta yılı süresince geçerli olacak teminat tutarı olarak tanımlanır.

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

#### **İstem Dışı İşsizlik, Geçici İş Göremezlik ve Gündelik Hastane Tazminatı Teminatları (Ek Teminat)**

İstem Dışı İşsizlik, Geçici İş Göremezlik ve Gündelik Hastane Tazminatı teminatları, ek teminat olarak yer almaktadır. Sigortalının riskin gerçekleştiği tarih itibarıyla geçerli çalışma statüsüne bağlı olarak, ücretli çalışanlar İstem Dışı İşsizlik Teminatı'na, serbest meslek erbabı veya devlet memuru olarak çalışan sigortalılar Geçici İş Göremezlik Teminatı'na; diğer sigortalılar ise Gündelik Hastane Tazminatı Teminatı'na hak kazanabilir.

## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

İstem Dışı İşsizlik / Geçici İş Göremezlik / Gündelik Hastane Tazminatı Teminatı için muafiyet süresi katılım sertifikası/poliçe başlangıç tarihi itibari ile doksan (90) gündür. Muafiyet süresi içerisinde gerçekleşen rizikolarda tazminat ödemesi yapılmaz. İstem Dışı İşsizlik / Geçici İş Göremezlik / Gündelik Hastane Tazminatı Teminatına ilişkin ilk ödemenin yapılması için riskin gerçekleştiği tarihi takiben, İstem Dışı İşsizlik/ Geçici İş Göremezlik teminatları için otuz (30) gün, Gündelik Hastane Tazminatı Teminatı için üç (3) gün bekleme süresi uygulanır ve bekleme süresi için tazminat ödenmez. İstem Dışı İşsizlik Teminatı bakımından sigortalının rizikonun gerçekleştiği tarihte kesintisiz 180 gün çalışmış olma şartını yerine getirmiş olması gerekmektedir. İstem Dışı İşsizlik / Geçici İş Göremezlik / Gündelik Hastane Tazminatı Teminatı için iki riziko arasında 120 gün bekleme süresi bulunmaktadır. İstem Dışı İşsizlik, Geçici İş Göremezlik ve Gündelik Hastane Tazminatı teminatlarından herhangi birinden tazminat alındığı durumlarda, diğer iki teminata ilişkin tazminat talepleri karşılanmaz. Sigortalı bazında, İstem Dışı İşsizlik, Geçici İş Göremezlik ve Gündelik Hastane Tazminatı teminatlarından, hasar başına en fazla altı (6) kez, sigorta süresi boyunca ise en fazla onsekiz (18) kez aylık tazminat talebinde bulunulabilir.

Şirket ortağı sıfatı ile krediye kefil olan sigortalılar, İstem Dışı İşsizlik Teminatı'ndan yararlanamaz.

Bu bilgi formunda bahsi geçen 'Muafiyet Süresi', teminatın işlerlik kazanabilmesi için sigorta sözleşmesinin akdedilmesinden itibaren geçmesi gereken süreyi; 'Bekleme Süresi' ise rizikonun gerçekleştiği tarihten itibaren tazminat ödemelerinin başlayabilmesi için beklenmesi gereken süreyi ifade etmektedir. Muafiyet Süresi içinde gerçekleşen rizikolar bakımından ve Bekleme Süresi için sigortalının tazminat ödeme yükümlülüğü bulunmamaktadır.

### 10.2. VERGİ UYGULAMASI

**10.2.1.** Ücretli olarak çalışan mükellefin ödeyeceği Kredi Koruma 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.

**10.2.2.** Yıllık gelir vergisi beyannamesi veren mükellefin ödeyeceği Kredi Koruma 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.

**10.2.3.** Gelir Vergisi Kanununun 63 üncü maddesinin birinci fıkrasının (3) numaralı bendi ve 89 uncu maddesinin birinci fıkrasının (1) numaralı bendi kapsamında indirim konusu yapılacak şahıs sigortası prim ödemelerinin toplam tutarının birlikte dikkate alınması gerekmektedir. Mükelleflerce ödenen primlerin yıllık beyanname ile beyan edilen gelirden indirebilmesi için, bu primlerin ücretin safi tutarının tespitinde ayrıca indirilmemiş olması gerekmektedir. Aksi uygulamalar nedeniyle mükerrer veya haksız vergi indirimine sebebiyet verilmesi halinde, sigortalı/sigorta ettiren, sigortalının hiçbir mesuliyeti olmadığını, söz konusu uygulama sebebiyle sigortacıya karşı ileri sürülebilecek her türlü talebe karşı sigortacıyı her türlü borçtan arı kılacağını kabul beyan ve taahhüt eder. Sigortalının, mükerrer veya haksız vergi indiriminden

## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

faydalanması nedeniyle uğrayabileceği her türlü zarar ve idari yaptırım için sigortalıya/sigorta ettirene rücu etme hakkı saklıdır.

### 10.3. GENEL BİLGİLER

**10.3.1.** 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.

**10.3.2.** Sigorta süresi, kredi vadesi ile uyumlu olarak, poliçe/katılım sertifikası üzerinde belirtilen sigortaya giriş tarihinden, ay cinsinden kredi vadesi bitimine kalan ay sayısının tam sayı olacak şekilde yukarı yuvarlanmış değerine eşit olacak şekilde akdedilecektir.

**10.3.3.** Sigorta primi, hayatı üzerine sigorta yapılacak kişinin yaşı, cinsiyeti gibi riski etkileyen kişisel özellikleri ile sigorta süresi, teminat tutarı ve teminat türleri dikkate alınarak hesaplanır.

**10.3.4.** 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 iletmış olmalı ve bu bilgi ve belgeler ışığında tespit edilen hususlar, sigortacının risk kabul politikalarına uygun olmalıdır.

**10.3.5.** Sigorta ettiren, sigortalı adayı/ sigortalı, lehtar ve temsilcinin, sözleşme kurulmadan önce, teklifnamede yer alan sorulara doğru cevap vermesi, bilinen ve bilinmesi gereken bütün hususların bildirilmesi, eksik ve yanlış bilgi vermekten kaçınması 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, ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme, muafiyet uygulama hakları saklıdır. Sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Sigorta ettiren/ sigortalı adayı/sigortalı/lehtarın varsa temsilcinin, bilgilendirme yükümlülüğünü gereği gibi yerine getirmemesi halinde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.

**10.3.6.** 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.

**10.3.7.** Teminat kapsamı dışında kalan haller için Hayat Sigortası Genel Şartları'nı ve Kredi Koruma Grup Hayat Sigortası Özel Şartları'nı inceleyiniz.

**10.3.8.** 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



## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

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. Sigorta priminin taksitle ödenmesinin kararlaştırıldığı hâllerde, riziko gerçekleşince, ödenecek tazminata veya bedele ilişkin primlerin tümü muaccel olur.

**10.3.9.** 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.

**10.3.10.** Sigorta ettiren/sigortalı, sözleşmenin kurulduğu tarihten itibaren 30 (otuz) gün içinde sözleşmeden cayabilir. Cayma talebi, işbu bilgi formunun ilk sayfasında iletişim bilgileri yer alan sigortacıya iletilmelidir. Mesafeli akdedilen sözleşmeler ile taksitle satış sözleşmelerinde, sözleşmenin ulaştığı tarihten itibaren 30 (otuz) günlük süre içinde herhangi bir gerekçe göstermeksizin ve cezai şart ödemeksizin sigortadan cayılabilir. Bu durumda tahsil edilen prim tutarı, cayma bildiriminin ulaşması sonrasında iade edilecektir. Mesafeli sözleşmelerde, belirtilen süre içerisinde ilgili poliçe kapsamında tazminat ödemesi yapılmışsa, cayma bildiriminin yöneltildiği tarihten itibaren en geç 30 (otuz) gün içinde ödenen bu tazminatın iade edilmesi gerekmektedir. Bu süre içinde gerekli iade ve ödemelerin yapılmaması halinde sözleşmeden cayılmadığı kabul edilir. Geçerlilik süresi bir aydan az mesafeli sigorta sözleşmelerinde, cayma hakkının kullanılmasından önce tamamen ifa edilmiş olan sözleşmeler ile sigorta ettiren/sigortalının onayı ile sigorta teminatının başladığı taksitle satış sözleşmelerinde cayma hakkı kullanılamaz.

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

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

**10.3.13.** 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 Yaşam Kaybı 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.



## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

**10.3.14.** 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.

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

**10.3.16.** 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.

**10.3.17.** 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.

**10.3.18.** 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.

### 11. DİĞER BİLGİLER

Sigortacı Tahkim Sistemine Üyedir.

### 12. 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.

### 13. 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

**KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU**

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.

## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

### 14.HAYAT SİGORTALARINDA KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ HAKKINDA AYDINLATMA

Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("Kanun") kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla Allianz Hayat ve Emeklilik A.Ş. tarafından hazırlanmıştır. Kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz, sigorta teklifleri ve sigorta sözleşmeleri kapsamında, şirketimiz Allianz Hayat ve Emeklilik 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; (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.

a) Hayat sigorta sözleşmeleri kapsamında sağlık verilerine ilişkin işlenen özel nitelikli kişisel veriler, Kanun'un 6'ncı maddesinin 2'nci fıkrası kapsamında "açık rıza" şartına dayalı olarak;

b) 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'üncü fıkrası uyarınca Kanunlarda öngörülen hallerle sınırlı olarak;

c) 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;

d) 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;

e) Sigortacının tazminat sorumlusuna rücu haklarının kullanılması, sigorta poliçesinin primlerinin tahsil edilebilmesi, prim iadelerinin yapılabilmesi, tazminat değerlendirmesi yapılabilmesi,

## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

sigortalının giderlerinin 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 sigortalının 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 Bakanlığında, sağlık kurum ve kuruluşlarından, sigorta şirketlerinden, aracılardan, 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'ne (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumu'na, Sağlık Bakanlığı, 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) faaliyet gösteren 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; 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.

## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

Kanun'un "ilgili kişinin haklarını düzenleyen" 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e göre, Allianz Tower Küçükbakkalköy Mahallesi Kayışdağı Caddesi No: 1 34750 Ataşehir İstanbul adresinden, [www.allianz.com.tr/tr\\_TR/bize-ulasin.html](http://www.allianz.com.tr/tr_TR/bize-ulasin.html) veya [allianzemeklilik@hs02.kep.tr](mailto:allianzemeklilik@hs02.kep.tr) üzerinden yazılı olarak veya 0850 399 99 99 numaralı telefondan Allianz'a iletebilirsiniz.

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

Ad – Soyad :

İmza :

### Onay metinleri :

Sağlık verilerinizin, sigorta poliçeniz kapsamında Hayat Sigortalarında 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 sigorta poliçeniz düzenlenemeyebilecektir.

### 15.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 araçlarından, 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 Hayat ve Emeklilik 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, Allianz Tower

## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

Küçükbakkalköy Mahallesi Kayışdağı Caddesi No: 1 34750 Ataşehir İstanbul adresinden, [www.allianz.com.tr/tr\\_TR/bize-ulasin.html](http://www.allianz.com.tr/tr_TR/bize-ulasin.html) veya [allianzemeklilik@hs02.kep.tr](mailto:allianzemeklilik@hs02.kep.tr) üzerinden yazılı olarak veya 0850 399 99 99 numaralı telefondan Allianz'a iletebilirsiniz.

### TİCARİ ELEKTRONİK İLETİ ONAY METNİ

Tanıtım ve Pazarlama İçerikli Ticari Elektronik İleti Gönderimi İçin Kişisel Verilerin İşlenmesine Yönelik Aydınlatma Metninde yer alan bilgilendirme doğrultusunda; Allianz Hayat ve Emeklilik 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

Ad – Soyad :

İmza :

Tarih: 2022-02-14

**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 ..... / ..... / ..... tarihinde taraflarca imza altına alınmıştır/onaylanmıştır.

**SİGORTACI: ALLIANZ HAYAT ve EMEKLİLİK A.Ş.**



Uğur Özkan



Gülender Ay

KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

Direktör

Müdür



## KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

### II. SAĞLIK BEYANI

1- Boyunuz (cm) : cm	Kilonuz (Kg) : kg
2. Vücudunuzda tam ya da kısmen kullanamadığınız herhangi bir uzvunuz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> 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 gördüğü 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.

KREDİ KORUMA GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİ FORMU

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

**Tarih:** 2022-02-14

**Sigortalı Adayının  
Adı Soyadı:**

**İmzası:**