

I. BİLGİLENDİRME METNİ

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu bilgilendirme metni, 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 hazırlanmıştır. İşbu bilgilendirme metni 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 bilgilendirme metni 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 Özel Şartlar ve Genel Şartlar’ı 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, yaşam kaybı 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

1. SÖZLEŞMEYE ARACILIK EDEN 2. TEMİNATI VEREN SİGORTACININ; SİGORTA ACENTESİNİN/KREDİ KURULUŞU'NUN;

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

SİGORTA ETTİREN

Adı Soyadı:		Ticaret Ünvanı:	HSBC Bank A.Ş
TC Kimlik No:		Ticaret Sicil No:	268376
İletişim Bilgileri		MERSİS No:	0-6210-0242-8200197
E-posta:		Vergi Dairesi :	Büyük Mükellefler V.D.
Cep Telefonu:		Vergi No :	6210024282
Adresi:		Tel no.:	0212 376 40 00
		Faks No:	0212 267 47 94
		Adresi :	Esentepe Mah. Büyükdere Cad. No:128 Şişli/ İstanbul 34394

* 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

ELDEN TESLİM

E-POSTA

POSTA

İNTERNET

5. KREDİNİN VADESİ VE TUTARI

Kredi No :	
Kredi Tipi :	
Kredi Vadesi :	
Kredi Tutarı :	

6. SİGORTA TEMİNATI VE TUTARI

Sigorta Teminatı*	Teminat Tipi**	Sigorta Başlangıç Teminat Tutarı (TL)	Teminat Bitiş Tarihi
Yaşam Kaybı Teminatı	Aylık Azalan		
Tam Ve Daimi Maluliyet Teminatı	Aylık Azalan		

* Yaşam Kaybı Teminatı ile Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı, işbu bilgilendirme metninde 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/poliçe tanzim tarihi itibarıyla geçerli kredi borç bakiyesine ve aylık kredi faiz oranına (aylık nominal) ve kredi süresine bağlı olarak aylık azalmaktadır.

7. PRİM BİLGİLERİ

TOPLAM PRİM:	
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 KOŞULLAR

8.1. Bu sigortayı başka bir sigorta şirketi veya sigorta aracı yoluyla yaptırmak istediğiniz takdirde, ihtiyacınız doğrultusunda, kredi tutarı ve süresiyle uyumlu ve "dain-i mürtehin"i kredi kuruluşu olacak şekilde düzenlenen katılım sertifikasını/poliçeyi mevcut katılım sertifikasının/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. 13/1/2011 tarihli ve 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 esas, 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 bilgilendirme metninde 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.

8.5. Sigortacı'nın işbu ürün kapsamında yenileme taahhüdü bulunmamaktadır.

9. SİGORTAYA İLİŞKİN GENEL BİLGİLER

9.1. TEMİNATLAR

Aşağıda belirtilen teminatların tanımları, tazminata hak kazanma için gerekli koşullar, her bir risk için Genel Şartlar ve Özel Şartlar'da açıkça düzenlenmiş olup, tazminat ancak bu koşulların gerçekleşmesi durumunda ödenir.

Yaşam Kaybı Teminatı (Ana Teminat) ve Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı (Ek Teminat)

Sigortalının, sigorta süresi içerisinde, sertifika/poliçe ile teminat altına alınmış rizikonun gerçekleşmesi sonucu yaşamını yitirmesi hali Yaşam Kaybı Teminatı, sertifika / poliçe ile teminat altına alınmış kaza veya hastalık sonucunda tam ve daimi malul kalması hali Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı kapsamındadır.

Sigorta poliçesi / sertifikası tanzim tarihi itibarıyla geçerli başlangıç Yaşam Kaybı ve Tam ve Daimi Maluliyet teminat 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 poliçe/sertifika 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.

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.

9.2.3. 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, sigortacının hiçbir mesuliyeti olmadığını, söz konusu uygulama sebebiyle sigortacıya karşı ileri sürülebilecek her türlü talebe karşı sigortacıyı her türlü borçtan ari kılacağını kabul beyan ve taahhüt eder. Sigortacının, mükerrer veya haksız vergi indiriminden faydalanması nedeniyle uğrayabileceği her türlü zarar ve idari yaptırım için sigortalıya/sigorta ettirene rücu etme hakkı saklıdır.

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 süresi, kredi vadesi ile uyumlu olarak, poliçe/sertifika üzerinde belirtilen sigorta başlangıç tarihinden, yine poliçe/sertifikada belirtilen sigorta bitiş tarihine kadar geçerli olmak üzere akdedilecektir.

9.3.3. 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.

9.3.4. 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.

9.3.5. Sigorta ettiren, sigortalı adayı/ sigortalı, lehtar ve temsilcinin, sözleşme kurulmadan önce, teklifnamede yer alan sorulara doğru cevap vermesi, bilinen ve bilinmesi gereken bütün hususları bildirmesi, 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.

9.3.6. Sigortacı, kendisine bildirilen değişiklikleri değerlendirerek ayarlama şartına bağlı olarak prim artışı yapabilir, muafiyet uygulayabilir veya sözleşmeden cayabilir. Sigortacı, sigorta

teminatının kapsamında değişiklik yapmadan, primi yükseltirse, sigorta ettiren, sigortacının bildirimini aldığı tarihten itibaren bir ay içinde sözleşmeyi feshedebilir.

9.3.7. Teminat kapsamı dışında kalan haller için Genel Şartlar ve Özel Şartlar'ı inceleyiniz.

9.3.8. 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 veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim zamanında ödenmemişse, sigortacı ödeme yapılmadığı sürece sözleşmeden üç ay içinde cayabilir. Bu süre vadeden başlar. Prim alacağıının, muacceliyet gününden itibaren üç ay içinde dava veya takip yoluyla istenmemiş olması hâlinde, sözleşmeden cayılmış olunur. İzleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise sigortacı, sigorta ettirene on günlük süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi halde 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.

9.3.9. En az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde, sigorta ettiren daha sonra prim ödeme borcunu yerine getirmezse, sigortacı bu sebeple sözleşmeyi feshedemez ve prim isteyemez. Bu halde sigorta, prim ödenmesinden muaf sigortaya dönüşür. Prim ödenmesinden muaf sigortada, sigorta bedeli ödenen primle sözleşme uyarınca ödenmesi gereken prim arasındaki orana göre ödenir.

9.3.10. 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 sigorta sözleşmesi sonlandırılır. Ancak kredi borcunun belirlenen vadeden önce ödendiği veya kredi borç yapısında değişiklik yapıldığı anda sigortalının talep etmesi halinde, bilgilendirme yapılarak ve sigortalının açık onayı alınarak sigorta sözleşmesi, sözleşme süresi sonuna kadar mevcut koşullarıyla devam ettirilebilir.

9.3.11. 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. 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 kullanmasından önce tamamen ifa edilmiş olan sözleşmeler ile sigorta ettiren / sigortalının onayı ile sigorta teminatının başladığı taksitle satış sözleşmelerinde cayma hakkı kullanılamaz.

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

9.3.13. Sigortalı, sigortacıyı haberdar etmeksizin ticari hava hatları üzerinde yolcu nakline ruhsatlı işletmelerin uçak veya herhangi bir hava gemisinde ancak, yolcu sıfatıyla seyahat edebilir. Hayatı sigortalanan kişinin ölümü yolcu sıfatı dışında havada yapılan yolculuklar esnasında olursa, şirket yalnız riyazi ihtiyatı ödemekle yükümlüdür; ölüm tazminatı ödenmez.

9.3.14. Sigortalı, intihar veya intihara teşebbüs sonucunda öldüğü takdirde, sigortalının intiharı anında akli melekeleri ne olursa olsun, sigortacı sigortalının o andaki riyazi ihtiyatını öder. Aksine bir sözleşme ile süre kısaltılmış olmadıkça sigortalı aralıksız olarak en az üç yıl devam etmiş bulunuyorsa, sigortacı sigorta teminatının tamamını ödemekle yükümlüdür.

9.3.15. Sigortadan faydalanan kimse hayatı üzerine sigorta yapmış olanı öldürmüş veya onun öldürülmesinde herhangi bir şekilde suç ortaklığı etmişse sigorta bedelinden mahrum kalır ve bu bedel ölenin mirasçılara ait olur.

9.3.16. Aksi sözleşme ile kararlaştırılmadıkça, sigorta savaş halinde geçerli değildir. Ancak, sigortalı savaş esnasında ve savaş hareketleri dolayısıyla ölürse, ölüm tarihindeki riyazi ihtiyatlar, ödeme tarihine kadar geçecek süreye ait teknik faizleriyle birlikte hak sahiplerine ödenir.

9.3.17. Sigortalı, aksine bir sözleşme olmadığı sürece, AIDS, nükleer, biyolojik ve kimyasal silah kullanımı veya nükleer, biyolojik ve kimyasal maddelerin açığa çıkmasına neden olacak her türlü saldırı ve sabotaj veya tedavi amaçlı olanlar hariç nükleer rizikolar sonucu ölürse, sigortacı, yalnız riyazi ihtiyatı ödemekle yükümlüdür.

9.3.18. 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.

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

9.3.20. 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.

9.3.21. 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.

9.3.22. 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.

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 bilgilendirme metnindeki içerik ve detayda sözlü, elektronik iletişim araçları ve yazılı şekilde bilgilendirilmiş olduğunun kabul ve beyanı niteliğinde olan işbu bilgilendirme metni taraflarca imza altına alınmıştır/onaylanmıştır.

Sigortalı Adayının

Adı Soyadı:

Tarih:

İmzası:

SİGORTACI: ALLIANZ HAYAT ve EMEKLİLİK A.Ş.



Gökhan İbili
Direktör



Berrin Naimoğlu Altun
Grup Başkanı

II. 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) aşağıdaki amaç ve şartlar doğrultusunda işlenebilecektir.

- a) Sigorta poliçesi tanzim etmek üzere risk değerlendirmesi yapılabilmesi, poliçe prim veteminatların 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 ve anılan amaçlarla işlenen özel nitelikli kişisel verileriniz ise Kanun'un 6'ncı maddesinin 2'nci fıkrasının (b)

bendi kapsamında "Kanunlarda açıkça öngörülmesi" ve (d) bendi kapsamında " bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için zorunlu olması" şartlarına dayalı olarak;

b) Kanunlar ve ilgili mevzuatlardan kaynaklanan yükümlülüklerin ifası amacıyla yetkilikuruluşlara 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;

c) Sigortacının tazminat sorumlusuna rücu haklarının kullanılması, sigorta poliçesinin primlerinintahsil edilebilmesi, prim iadelerinin yapılabilmesi, tazminat değerlendirmesi yapılabilmesi, 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 işleminin zorunlu olması şartına ve anılan amaçlarla işlenen özel nitelikli kişisel verileriniz ise Kanun'un 6'ncı maddesinin 3'üncü fıkrasının (b) bendi kapsamında

"Kanunlarda açıkça öngörülmesi" şartına dayalı olarak;

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

2. Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemi :

Yukarıda açıklanan doğrultuda kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz; Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığından, sağlık kurum ve kuruluşlarından, sigorta şirketlerinden, araçlardan, 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 sigorta şirketleri, hayat emeklilik şirketleri ve reasürans şirketlerine; poliçe tanzimi, yenilenmesi ve tazminat ödeme işlemlerinin takibi amacıyla yetkili acenteler/brokerlere, aktüeryal 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.

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 veya 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 :.....

Tarih :.....

İmza :

III. 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 Küçükbakkalköy Mahallesi Kayışdağı Caddesi No: 1 34750 Ataşehir İstanbul adresinden, www.allianz.com.tr/tr_TR/bize-ulasin.html veya allianzemeklilik@hs02.kep.tr üzerinden yazılı olarak veya 0850 399 99 99 numaralı telefonda 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

Ad – Soyad :

Tarih :

İmza :

IV. SAĞLIK BEYANI

1- Boyunuz (cm) :	Kilonuz (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 <input type="checkbox"/> 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 halindecevabın '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 veyatazminatın 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 paylaşılmasını muvafakat ettiğimi beyan ve tasdik ederim.
- Müşteri imzası ve kendi el yazısı ile **"Bir nüshasını elden teslim aldım"** ifadesi eklenmelidir.

Sigortalı Adayının Adı Soyadı: Tarih:

İmzası: