

Acente/Broker Ünvanı	Acente/Broker Kod	Police Başlangıç Tarihi	Police Bitiş Tarihi	Teklif No	Son Police No:	Diğer Sigorta Şirketi
Lütfen bu başvuru formunu siyah ve mavi mürekkepli kalem kullanarak BÜYÜK HARFLERLE doldurunuz. Yapılan değişiklik veya silintilerde sigorta ettirenin parafını alınız.						
SİGORTE ETTİREN BİLGİLERİ						
Adı Soyadı /Ünvanı				T.C. Kimlik No / Yabancı Kimlik No/Vergi No		
Adres (Resmi Yazışma Adresi Posta Kodu belirtilmelidir)				Uyruk		
Ev İş				GSM No		
				Telefon No		
ÜRÜN/PLAN BİLGİLERİ						
TAMAMLAYICI SAĞLIK PLANLARI	ALTIN NETWORK	GÜMÜŞ NETWORK				
YT						
YT+AT						
SİGORTALI ADAYLARINA AİT BİLGİLER						
	KENDİSİ	EŞİ	ÇOCUK	ÇOCUK	ÇOCUK	ÇOCUK
Adı						
Soyadı						
T.C. Kimlik No						
Yabancı Kimlik No / Vergi Kimlik No						
(Yabancı Uyruklular için)						
Doğum Tarihi						
Cinsiyet						
Medeni Durum						
Boy						
Kilo						
Meslek						
Yaşadığı Ülke						
GSM No *						
e-mail*						
*BİLGİLENDİRME YÖNETMELİĞİ gereği her bir sigorta için (18 yaş üzeri) kendisine ait E-MAIL ve TELEFON (GSM) bilgisinin doldurulması zorunludur.						
TAMİNAT ÖDEMELERİ İÇİN BANKA HESAP BİLGİLERİ (Sigortalıya ait olması zorunludur.(18 yaş üzeri çocuklar dahil))						
	Hesap Sahibi Adı_Soyadı	T.C. Kimlik No	İban No			
Kendisi			TR			
Eşi			TR			
Çocuk (18 yaş üzeri)			TR			
Çocuk (18 yaş üzeri)			TR			
Çocuk (18 yaş üzeri)			TR			
Çocuk (18 yaş üzeri)			TR			
Çocuk (18 yaş üzeri)			TR			
ÖDEME ŞEKLİ / PRİM ÖDEME PLANI						
Peşin <input type="checkbox"/>	Blokeli 2 Taksit <input type="checkbox"/>	Blokeli 5 Taksit <input type="checkbox"/>	Blokeli 9 Taksit <input type="checkbox"/>			
SAĞLIK DURUMU						
SİGORTALININ/ SİGORTALILARIN BEYANI Şu anda tamamen sağlıklı mısınız? Evet Hayır Cevabınız "Hayır" ise Lütfen Açıklayınız. (Bugüne kadar tanı konulmamış olsa dahi herhangi bir hastalık geçirdiniz mi? Herhangi bir şikayete ilgili tetkik/tehdavi/girişim/ameliyat /ameliyatsız tedavi gördünüz mü? Ya da bunlarla ilgili vücudunuzda herhangi bir belirti/bozukluk/ağrı hissettiniz mi? Hissediyor musunuz?)						
DiĞER SİGORTA ŞİRKETİ BİLGİLERİ						
Sigortalı Aday'ın, başka bir Sigorta Şirketinde şu an yürürlükte olan, sona eren, iptal edilen sağlık sigortası ve/veya ret başvurusu var mı? Evet ise, lütfen sigorta şirketlerini aşağıdaki alanda mutlaka belirtiniz. Bu bilginin başvuru formunda beyan edilmiş olması esasır, beyan edilmemiş olması durumunda "Özel Şartlar Beyan Yükümlülüğü" kapsamında değerlendirilecektir.						
Yanıtınız 'Evet' ise sigorta şirketi bilgileri ve poliçe no:						
HAYIR						
EVET						
SAĞLIK BEYANI BİLDİRİM VE YETKİLENDİRME						
1. Bu başvuru formu ve ekli belgelerinde kendim ve bu formda belirtilen sigortalıma istediğim aile bireylerim hakkında verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, Türkiye Sigorta A.Ş nin bilmesi gereken herhangi bir hususu gizlemediğimi ve bu formdaki sigortalı beyan sorusuna EVET veya HAYIR olarak işaret koymadığım durumda bu sorunun cevabının EVET olarak anlaşılması gerektiğini kabul , beyan ve taahhüt ederim. 2. Poliçenin düzenlenmesi halinde poliçe özel ve genel şartlarını okuyarak itirazım varsa tazminat talebinde bulunmadan önce ve her halükarda poliçenin başlangıç tarihinden en geç 30 gün içinde bu itirazı Türkiye Sigorta AŞ' ye yapmadığım taktirde poliçenin tüm Özel ve Genel Şartlarını kabul ettiğimi beyan ederim. 3. Bu başvuru formunun ayrılmaz bir parçası olan Bilgilendirme ve Aydınlanma Formunu okudum , anladım, kabul ediyorum. 4. Bu başvuru formunun Türkiye Sigorta tarafından teslim alınmasının , Türkiye Sigorta için sigorta sözleşmesi yapmak anlamında bir kabul veya taahhüt olmadığını , başvuru formunu/teklifnameyi doldurduğum tarih itibariyle en geç 5 gün içerisinde Türkiye Sigorta AŞ' ye teslim edilmesi gerektiğini , bu sürenin aşılması durumunda başvurumun reddedileceğini biliyor ve kabul ediyorum. 5. Sosyal Güvenlik Kurumu(SGK) tarafından ödenmesi gereken her türlü sağlık harcamasına ait ücretleri Türkiye Sigorta AŞ, gayri kabili rücu , devir ve temlik ettiğimi kabul ve beyan ederim.						
ÖDEME BİLGİLERİ YETKİLENDİRME						
1. Yukarıda vermiş olduğum tüm bilgilerin tam ve doğru olduğunu ve bu bilgiler doğrultusunda sigorta primlerimin ikinci bir talimata kadar kredi kartımdan tahsil edilmesini, tahsil edilememesi halinde, poliçemin Türk Ticaret Kanunu ve Sağlık Sigortası Genel Şartları gereği feshedileceğini kabul ederim.						
BEYAN TARİHİ	Sigortalının Adı_Soyadı/İmza	Sigortalı Eşi Adı_Soyadı/İmza	Sigortalı Çocuğunun Adı_Soyadı/ İmza (18 yaş üzeri)	Sigortalı Çocuğunun Adı_Soyadı/ İmza (18 yaş üzeri)	Sigortalı Çocuğunun Adı_Soyadı/ İmza (18 yaş üzeri)	Sigortalı Çocuğunun Adı_Soyadı/ İmza (18 yaş üzeri)

7. Poliçe üzerinde yazılı Anlaşmalı Kurum ve / veya Kurumlar dışında yapılan muayene sonrası oluşabilecek tetkik ve / veya tedaviler Poliçe üzerinde yazılı Anlaşmalı Kurum ve / veya Kurumlarda yapılsa dahi poliçe teminat kapsamı dışındadır
8. 5510 Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ilgili maddesi gereği sağlık hizmetlerinden yararlananların ödemekle yükümlü oldukları katılım payları, Uzman Hekim Raporu ve Sağlık Kurulu Raporları için oluşacak sağlık giderleri,
9. Her türlü diş tedavisi, diş eti, çene kemiği, çene eklemi ve ağız çene cerrahisine yönelik işlemler/ veya diş hekimleri tarafından yapılan tüm işlemler poliçe teminat kapsamı dışındadır,
10. Gözdeki kırılma kusuru (miyopi vb.) cerrahisi ile şaşılık ve görme tembelliği, gözlük camı, çerçevesi, her türlü kontakt lens giderleri, lens solüsyonları ve bunlarla ilgili giderler teminat kapsamı dışındadır.
11. Yurt dışında yapılacak tüm tedavi ve ilaçlar, yurtdışından getirilecek olan tüm ilaçlar poliçe teminat kapsamı dışındadır
12. Anlaşmaz şehir içi ve dışı her türlü ambulans ücretleri, yol, gündelik, 2.refakatçi ücretleri, suit oda farkları ve özel harcamalar poliçe teminat kapsamı dışındadır
13. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından onaylansa dahi tüp bebek, yardımcı üreme yöntemi tedavileri poliçe teminat kapsamı dışındadır,
14. Uzman Hekim Raporu ve Sağlık Kurulu Raporları için oluşacak sağlık giderleri
15. Ek teminat olarak alınmadı ise gebelikte ilgili yapılacak tüm masraflar ve doğum giderleri
16. Ülkemizde ve/veya diğer ülkelerde ortaya çıkan, resmen ilan edilmiş veya edilmesin, bölgesel (endemik), ülke genelinde (epidemi) veya ülkelerarası (pandemi) ortaya çıkan salgın hastalıkların tanı, ayırıcı tanı/tedavi/kontrol/komplikasyon ve koruyucu sağlık hizmetleri (aşılama ve buna bağlı komplikasyon dahil); karantina kapsamına giren hastalıklar ve durumlar; biyolojik savaşa konu olan hastalıklar; DSÖ tarafından alarm verilen hastalıklarla ilgili her türlü teşhis tedavi, kontrol ve komplikasyon giderleri (DSÖ, Sağlık Bakanlığı ve yerel yönetimlerin tavsiye ettiği aşı ve tedavi yöntemlerini uygun hareket etmiş ve Pandemi Hastanesi'nde Covid-19 tanısı almış (test pozitif) kişilerde, covid 19 ile ilgili muayene ve tetkik giderleri (PCR, antikor testleri, ve kart testi hariç) ile hastanede yatışı gerektiren giderler poliçe teminat limitleri ve iştirak oranları dâhilinde değerlendirilecektir) (09092020)
17. Tehlikeli sporların (her türlü amatör havacılık, delta kanat ,planör, paraşüt, parasailing, yamaç paraşütü, bungee jumping, dağcılık, binicilik, su altı sporları, tüplü dalış, go-card, dövüş sporları, rafting, kayak,kayak,snowboarda, buz pateni, vücut geliştirme vb.) yapılması sırasında oluşabilecek tüm sağlık giderleri. Scooter ve/veya Elektrikli Scooter kullanımı/kazaları sonucu oluşabilecek giderler, motosiklet kullanımı/kazaları sonucu oluşabilecek giderler (Yolcu olma durumu dahil). Lisanslı veya lisanssız yapılmasına bakılmaksızın tüm otomobil ve motorsiklet v.b gibi pist yarışları dahil olmak üzere her türlü lisanslı spor müsabakası ve/veya antremanı sırasında oluşan sporculara ait sağlık masrafları ile ehliyetsiz her türlü araç kullanımı sonucu oluşabilecek kazalara ilişkin sağlık giderleri poliçe kapsamı dışındadır.
18. Her türlü Bariatrik Cerrahi yöntemleri (Gastrik bypass, mide balonu, mide tüpü, mide kelepçesi, mide küçültme ameliyatları, biliopankreatik diversiyon, Jejunostomi, barsak kısıltılması vb.), obezite, metabolik sendrom ile ilgili tüm tetkik, tedavi ve komplikasyon gideri,
19. Her türlü estetik ve kozmetik amaçlı girişim, plastik cerrahi (poliçe döneminde oluşan kazaya bağlı durumlar hariç); burun küçültme, rinoplasti, yağ aldırma, meme küçültme, telengiektazi, cilt hemangiomları, vitiligo, keloid, skar, ksantelasma, skin tags, yüzeysel varis tedavileri vb.), estetik amaçlı her türlü girişim, estetik amaçlı aşı, enjeksiyon ve tedaviler; terleme tedavisi, jinekometri; poliçe öncesi dönemde ortaya çıkmış düşme, travma, çarpma, yanık ya da hastalık sonucu gerekli olabilecek her çeşit estetik ve plastik operasyonlar, yürüme analizi ile saç dökülmesine ilişkin tüm giderler,
20. Uyku bozuklukları (uyku apnesi dahil) ve horlama ile ilgili tüm tetkik ve tedaviler ile uyku apnesi cihazları (CPAP ve uyku odası, kalibrasyon giderleri ile polisnografi, uyku eeg'si,vb dahil),
21. Yaşlılıktan ileri gelen hastalıklar, geriatrik hastalıklar, demans hastalıkları, bunama ile ilgili rahatsızlıklar, uzun süreli bakım sağlayan sanatoryum, prevantoryum, huzurevi, rehabilitasyon merkezlerindeki hizmet ve tedavi giderleri,
22. Omurga şekil bozuklukları tedavisi, skolyoz, kifoz, lordoz ile ilgili giderler, ameliyat nedenine bakılmaksızın nazal septum ve buruna ait her tür yapısal bozukluğa yönelik cerrahi girişimler (septum deviasyonu, konka hastalıkları, konka hipertrofisi Konka Bulloza, SMR, septoplasti, nazal valv cerrahisi) ile ameliyat ve girişimler,
23. Tanısı ileri yaşta konulsa dahi doğuştan gelen tüm hastalık ve sakatlıklar (doğumsal anomaliler, genetik bozukluklar), tanı, tedavi ve komplikasyon giderleri,
24. Kök hücre nakli ve tedavi amaçlı kök hücre çalışmaları, embriyo klonlanması, bu klonlama sonrasında elde edilen hücreler ile yapılan her türlü tedavi ve nakil işlemleri, kordon kanı alımı, saklanması ve kordon kanı bankasına ilişkin giderler,
25. Organ naklinde ve kan transfüzyonunda; organın, kan ürünlerinin ve vericinin masrafları ile organ ve/veya dokuya ait tüm giderler, kemik iliği nakillerinde donöre ve alıcıya ait materyalin saklanmasıyla ilişkin giderler,
26. Kişinin akli dengesinin yerinde olduğu veya olmadığı zamanlarda kendisine vereceği zararlar, alkollü araç kullanımı, alkol zehirlenmesi, alkolizm ve alkol kullanımı sonucu doğan hastalıklar, yaralanmalar; eroin, morfin vb. gibi uyuşturucu ve bağımlılık yapan maddeler kullanılması neticesinde oluşabilecek her türlü sağlık giderleri, Her türlü psikiyatrik muayene ve tedavi gideri, psikosomatik hastalıklar, psikolog ve danışmanlık hizmetleri harcamaları; ruh ve sinir hastalıkları hastaneleri ve/veya benzeri bakım evlerinde tedavi edilen her türlü hastalık ve geriatrik hastalıklar,
27. Tıbbi cihazlar, tıbbi cihazların kiralari ve kalibrasyonları (uyku apnesi cihazı ve kalibrasyonu, holter cihazı, nebülizatör vb.), robotik cerrahi ve robotik uzuvlar ile ilgili tüm harcamalar,
28. Karayolları Trafik Kanunu hükümlerinde bahsi geçen, gerekli sürücü belgesine sahip olmadan araç kullanımı esnasında oluşabilecek yaralanmalar ve konu ile ilgili her türlü ulaşım ve tedavi masrafları,
29. infertilite ile ilgili tüm işlemler (tüp bebek, spermogram, follikül takibi, histerosalpingografi-HSG, yapay dölleme, tuboplasti, mikroenjeksiyon vb), tıbbi endikasyonu olmayan her türlü küretaj, düşük araştırması ile ilgili tüm giderler, adhezyolizis, sık tekrarlanmayan doğum kontrol yöntemleri (RIA, vasketomi,tüp ligasyonu) ile ilgili tüm giderler, diğer doğum kontrol yöntemleri (hangi nedenle verilirse verilisin tüm doğum kontrol hapları, kondom, derialtı ve enjektabl hormon uygulamaları vb)ile ilgili giderler, iktidarsızlık, cinsel işlev bozuklukları ile ilgili tüm tetkik ve tedavi giderleri, peyronie ile ilgili tüm tetkik ve tedaviler (penil protez dahil) cinsiyet değiştirme operasyonları ve her türlü sünnet (fimozis dahil) ile ilgili tüm giderler,
30. Koruyucu hekimlik hizmetleri, belirli bir semptom ve/veya hastalığa bağlı olmadan veya tarama amaçlı yapılan tüm işlem giderleri (check-up, aşılama kontrol testleri, kanser markerları) Araştırma ve Deneysel Amaçlı Tanı ve Tedaviler Amerikan FDA (Food and Drug Administration) FDA kurum tarafından onaylanmamış, deneysel aşamada olduğu kabul edilen, bilimselliği henüz kanıtlanmamış tüm tanı ve tedavi giderleri, Yatış Gerektirmeyen Hastane Hizmetleri, Ayakta tedavi katılım payı faturaları, süreli işyeri ve çalışan taramaları, doktorların talep etmiş oldukları kendi uzmanlık alanıyla ilintili olmayan tetkik ve tedavi bedelleri, bir tıp doktoru tarafından yapılmayan tetkik ve tedaviler ile ilgili tüm giderler, kontrol amaçlı yapılan EBT (Electron Beam Tomografi), VCT (Volumetric Computed Tomography) ve kalsiyum skrolama tetkik bedelleri, sanal kolonoskopi, sanal anjio ve buna benzer tarama amaçlı tetkikler, voiding sistoüretrografi, robotik cerrahi cihaz kullanım bedeli kapsamı dışıdır.
31. Ses ve konuşma terapilerine ait tüm giderler,
32. Meslek hastalıkları, iş kazaları, üçüncü şahıs ödeme sorumluluğunda olan sağlık giderleri, ehliyetsiz araç kullanımı sırasında oluşan kazalar,
33. HIV virüsüne bağlı hastalıklarla (AIDS) ilgili tanı, tetkik, tedavi ve komplikasyon giderleri ile cinsel yolla bulaşan tüm hastalıklara ilişkin giderler (frengi, bel soğukluğu, kasık granülomu, genital herpes ve genital siğiller,genital ve anal molluscum contagiosum vb.),
34. Sigortalının, hastalık sonucu çalışamaması nedeniyle elde edemediği kazançlar için günlük iş görememe parası, bakıma ihtiyaç duyar duruma geldiği takdirde bakım nedeniyle doğan giderler veya gündelik bakım poliçe teminat kapsamı dışındadır.
35. Alerji deri testleri (Deri prick testi, deri yama testi vb.) , Vitamin D testi teminat kapsamı dışındadır.

E. TAZMİNAT ÖDEMELERİNİN YAPILMASI

- 1.Hak sahipleri, poliçeden doğan haklarını talep edebilmek için, ilgili belgeleri sigortacıya vermekle yükümlüdür. Tazminat ödemelerinde istenen evraklar, poliçede alınan teminatlara göre oluşacak tazminat taleplerinde farklılık göstermektedir. Anlaşmalı / Anlaşmaz sağlık kurumlarında gerçekleşen tazminat başvurunuz için gereken bilgi ve belgelerin poliçe dosyanızda bulunduğundan emin olunuz.
- 2.Anlaşmalı Sağlık Kurumları listesine www.turkiyesigorta.com.tr adresinden veya 0 850 202 20 20 nolu telefondan ulaşabilirsiniz.
- 3.Tazminat ödemeleri alınan ürünün Özel şartları, Sağlık Sigortası Genel Şartları ve poliçede belirtilen teminat limitleri dahilinde değerlendirilir.
- 4.Rizikonun gerçekleşmesi halinde, tazminat ödeme yükümlülüğü sigorta şirketine aittir.
5. Anlaşmalı veya anlaşmaz sağlık kurumlarında gerçekleşen sağlık giderlerinin değerlendirilme ve ödeme koşulları özel şartların Tazminat Ödeme maddesinde yer almaktadır.

F. DİĞER BİLGİLER

Sigortacı Tahkim Sistemine üyedir.

Sigorta Tahkim Komisyonu, sigorta ettiren veya sigorta sözleşmesinden menfaat sağlayan kişiler ve Sigorta Tahkim Sistemine üye sigorta kuruluşları arasında, sigorta sözleşmesinden doğan uyuşmazlıkların çözümü için, 5684 sayılı Kanununun 30. maddesi çerçevesinde oluşturulmuştur.

G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

- 1.Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikayetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir..
2. Sigortalı, sigorta ile ilgili her türlü bilgilendirme ve iletişimin poliçe düzenlenirken beyan ettiği iletişim bilgileri üzerinden (SMS gönderimi dahil) yapılmasını kabul etmiştir.
- 3.Poliçenin veya ret mektubunuzun başvuru tarihidenden itibaren 30 gün içinde tarafınıza ulaşmaması durumunda 0 850 202 20 20 telefon numarasından Müşteri Hizmetleri departmanımıza ulaşabilirsiniz. Bu Teklif ve Bilgilendirme Formu'nda belirtilen sigorta şartlarını kabul ederek doldurduğumu beyan ederim.

BEYAN TARİHİ	Sigortalının Adı_Soyadı/İmza	Sigortalı Eşi Adı_Soyadı/İmza	Sigortalı Çocuğunun Adı_Soyadı/ İmza (18 yaş üzeri)	Sigortalı Çocuğunun Adı_Soyadı/ İmza (18 yaş üzeri)	Sigortalı Çocuğunun Adı_Soyadı/ İmza (18 yaş üzeri)

1. AMAÇ

Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun ("Kanun") 10 uncu maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu olarak Türkiye Sigorta Anonim Şirketi ("Sigorta" veya "Şirket") tarafından hazırlanmıştır.

Kişisel verilerinizin güvenliği hususuna azami hassasiyet göstermekteyiz.

Şirketimizin gerçek kişi sağlık sigortalısı/müşterisi olmanız sebebiyle Şirketimize bildirdiğiniz/bildireceğiniz ve/veya Şirketimizce haricen herhangi bir yoldan temin edilen kişisel verileriniz Şirketimiz tarafından "Veri Sorumlusu" sıfatıyla sağlık sigorta teklifleri ve sigorta sözleşmeleri kapsamında,

- Kişisel verilerinizi işlenmelerini gerektiren amaç çerçevesinde ve bu amaç ile bağlantılı, sınırlı ve ölçülü şekilde,
- Şirketimize bildirdiğiniz veya bildirildiği şekliyle kişisel verilerin doğruluğunu ve en güncel halini koruyarak,
- Kaydedileceğini, depolanacağını, muhafaza edileceğini, yeniden düzenleneceğini, kanunen bu kişisel verileri talep etmeye yetkili olan kurumlar ile paylaşılacağını ve KVK Kanunu'nun öngördüğü şartlarda, yurt içi veya yurt dışı üçüncü kişilere aktarılacağını, devredileceğini, sınıflandırılabileceğini ve KVK Kanunu'nda sayılan sair şekillerde işlenebileceğini ve KVK Kanunu'nda sayılan diğer işlemlere tabi tutulabileceğini bildiririz.

İşbu Aydınlatma Metni ile Türkiye Sigorta tarafından yürütülen faaliyetlerin KVK Kanunu'nda yer alan ilkel erle uyumlu olarak sürdürülmesi ve geliştirilmesi benimsenmiştir.

2. GERÇEK KİŞİ SAĞLIK MÜŞTERİLERİN KİŞİSEL VERİLERİNİN TOPLANMASI VE USULÜ

Şirketimiz, kişisel verilerinizi İşbu Aydınlatma Metni'nde belirtilen amaçlar doğrultusunda hak ve özgürlüklerinize zarar vermeden işleyecektir. Kişisel verilerinizin işlenme amacında herhangi bir değişiklik olması halinde tarafınızdan ayrıca izin alınacaktır.

Şirketimiz tarafından toplanan ve kullanılan, müşterilere ait kişisel veriler özellikle şunlardır:

	Kişisel Verinin İçeriği
Kimlik Verisi	Ad-soyad, T.C. kimlik numarası, vergi kimlik numarası, pasaport numarası, uyruk bilgisi, anne adı-baba adı, doğum yeri, doğum tarihi, cinsiyet gibi bilgileri içeren ehliyet, nüfus cüzdanı sureti gibi belgeler ile imza/paraf bilgisi, sigortalı adı-soyadı, sigorta etti renin adı-soyadı, sigortalı aday adı-soyadı, imza sirküleri,
İletişim Verisi	Telefon numarası, faks, açık adres bilgisi, ülke, şehir, e-posta adresi, sigorta etti renin adı-soyadı, adres bilgileri.
Müşteri İşlem Verisi	Ürün ve hizmetlerin kullanımına yönelik kayıtlar ile müşterinin ürün ve hizmetleri kullanımı için gerekli olan talimatları ve talepleri gibi bilgiler, müşteri numarası, sözleşme numaraları, işlem tarihi, hesap numarası gibi bilgiler.
Özel nitelikli kişisel veriler	Sağlık sigortası başvuru formu, engellilik ve malullük durumu, kangrubu bilgisi, kişisel sağlık bilgisi, kullanılan protez/cihaz bilgisi, tahlil/tetkik sonuçları, tedavi görülen doktor, tedavi bilgisi, kronik, kalıtsal ve bulaşıcı hastalıklar, geçirilen ameliyatlara, geçmişte uygulanan tedavi, hastalık, kullanılan ilaçlar, muayene bilgileri, tedavi görülen hastane, tedavi görülen poliklinik, sağlık raporları, hastalık teşhis bilgisi, nüfus cüzdanı üzerinde kangrubu ve din hanesi karşılığı ile ya sal yükümlülüklerin yerine getirilmesi amacı ile ceza mahkumiyet veya soruşturma ilişkin bilgiler.
Diğer Veriler	Bağlı olduğu sağlık kuruluşu, sosyal güvenlik türü, sigortalı aday boy/kilo
Fiziksel Mekân Güvenlik Verisi	Fiziksel mekana girişte, fiziksel mekanın içerisinde kalış sırasında alınan kayıtlar ve belgelere ilişkin kişisel veriler; kamera kayıtları, güvenlik noktasında alınan kayıtlar vb.
Finansal Veri	Banka adı, IBAN bilgileri, brüt prim ve tazminat tutarı, kredi kartı bilgileri.
Risk Yönetimi Verisi	Sigorta risksüreçlerinin yürütülmesi sırasında elde edilen bilgiler.
Mesleki Deneyim Verisi	İş ve mesleki bilgiler, meslek adı, eğitim durumu gibi bilgiler.
Lokasyon Verisi	Adres bilgileri,

Kişisel verileriniz gerek sözleşme ilişkisinin kurulmasından önce gerekse sözleşme ilişkisinin kurulmasından sonra ve devamı boyunca sizlerin beyanlarına istinaden yetkili departmanlar, Genel Müdürlük, Şirket tarafından yetkilendirilmiş tedarikçileri, acentelerimiz, brokerler şirketi mizin çalışanları ve iş ortaklarımız tarafından toplanmaktadır.

Kişisel verileriniz Şirket tarafından yetkilendirilmiş veri işleyen gerçek veya tüzel kişiler tarafından, kurumlardan sigortalı sağlık bilgilerinin alınması, üçüncü kişiler ve sistemlerimiz aracılığı ile kanunlarda öngörülen nedenlerle kamu kurum ve kuruluşlarından elde edilen her türlü bilgi belge ve doküman aracılığı ile kanunlarda öngörülen nedenlerle fiziksel veya elektronik ortamlar ve Şirket binalarına yerleştirdiğimiz kameralar aracılığıyla e-posta, telefon, internet sitesi, muhtelif sözleşmeler, kağıt ortamında tutulan formlar ve tutanaklar gibi vasıtalarla otomatik ve otomatik olmayan yöntemlerle sözlü, yazılı veya elektronik ortamda toplanmaktadır.

3. KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENME AMAÇLARI VE HUKUKİ SEBEPLER

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, Sigortacılık Kanunu, Özel Sağlık Sigortaları Yönetmeliği, Sigortacılık Destek Hizmetleri Yönetmeliği, Türk Ticaret Kanunu, Türk Borçlar Kanunu, Suç Gelirlerinin Aklanmasının Önlenmesi Hakkında Kanun ve yukarıda sayılan mevzuatla sınırlı olmamak kaydıyla yasal yükümlülüklerin ve gerekliliklerin yerine getirilmesi amacıyla, otomatik olan ya da otomatik olmayan yöntemlerle, açık rızanızın bulunduğu hallerde ve KVKK'nın 5. ve 6. maddelerinde yer alan hükümlere uygun olarak işlenmektedir.

Kişisel verileri işleme amaçları aşağıdaki şekilde olup, Şirket politikaları ve mevzuattan kaynaklanan yükümlülüklerimiz doğrultusunda güncellenebilecektir.

- Sigorta süreçleri kapsamında istihbarat çalışmalarının yapılması,
- Sigorta, reasürans ve rücu işlemlerinin gerçekleştirilmesi,
- Risk ve kabul esasların çerçevesinde aktüeryal hesaplamaların yapılması,
- Sigorta fiyatlandırma tablolarının oluşturulması,
- Yetkili kamu kurum ve kuruluşları nezdinde gerekli işlemlerin gerçekleştirilmesi.

Sözleşmenin kurulması ve ifası amacıyla, özellikle;

- İhtiyaçlarınız doğrultusunda ürün ve hizmetlerin sunulması,
- Müşteriye iletilen teklifin sisteme kaydedilmesi,
- Sigorta sözleşmesi kapsamında gerekli evrakın sisteme kaydedilmesi,
- Müşteri değerlendirme çalışmalarının yapılması,
- Mesafeli satış sözleşmesi süreçlerinin yürütülmesi,
- Tahsilat ve iade işlemlerinin gerçekleştirilmesi,
- Teklif ve poliçe girişlerinin sisteme girişlerinin yapılması,
- MASAK Uyum Programı kapsamında kimlik tespiti işlemlerinin gerçekleştirilmesi,
- Eksik beyan tespitlerinin yapılabilmesi,
- Kredi kartı ile tahsilat süreçlerinin yürütülmesi,
- Sigortalıların diğer sigorta şirketlerine geçiş süreçlerinin yürütülmesi,
- Sigorta başvuru formlarının sisteme kaydedilmesi,
- Poliçe iptal süreçlerinin yürütülmesi,
- Satış sonrasında destek hizmetinin verilmesi,
- Asistans firmalar ile veri paylaşımı yapılması.
- Teklif ve zeyil çalışmalarının yürütülmesi,
- İş ortakları tarafından iletilen verilerin sisteme girişlerinin yapılması,
- Hasar tazminat ödemelerinin gerçekleştirilebilmesi.

Bir hakkın tesis edilmesi, kullanılması ve korunması, Şirketimiz politikalarının uygulanması amacıyla, özellikle;

- Koeasürans işlemlerinin gerçekleştirilmesi,
- Hediye çeki, kredi kartı bonus promosyon süreçlerinin yürütülmesi,
- Müşteri memnuniyet süreçlerinin yürütülmesi,
- Müşteri ilişkileri yönetimi,
- Talep ve şikayet süreçlerinin yürütülmesi,
- İç kontrol ve denetim süreçlerinin yürütülmesi
- Gerekliğinde istatistiki çalışmalar yapılması,

4. KİŞİSEL VERİLERİN ÜÇÜNCÜ KİŞİLERE AKTARILMASI

Kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz sayılan amaçlar dahilinde, Kanun'un 8. Ve 9. Maddesinde belirtilen şartlara uygun olarak yurt içinde ve yurt dışında bulunan üçüncü kişilere aktarılabilir.

Kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz; Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, Sigortacılık Kanunu, Özel Sağlık Sigortaları Yönetmeliği, Sigortacılık Destek Hizmetleri Yönetmeliği, Türk Ticaret Kanunu, Türk Borçlar Kanunu, Suç Gelirlerinin Aklanmasının Önlenmesi Hakkında Kanun hükümleri dikkate alınarak sigorta sözleşmesinin gereklerinin yerine getirilmesi, şirketin kanun ve mevzuattan kaynaklı yükümlülüklerinin yerine getirilmesi, Şirket ile girişmiş olduğunuz her türlü ticari işlemlerde tarafınızın hak kaybına uğramaması adına size ait bilgilerin tespit edilmesi, tahsilat mutabakatlarının yapılması, provizyon süreçlerinin yürütülmesi, sağlık sigortası süreçlerinde anlaşmalı kurum ve kişilerden uzman görüşü alınması, kurumlardan sigortalıya ait sağlık bilgilerinin araştırılması ve temin edilmesi poliçe yenileme işlemlerinin yapılması, risk kabul yapılabilmesi, aktüeryal hesaplamaların yapılabilmesi amacıyla ve poliçeden kaynaklanan hizmetlerin sunulması kapsamında; hizmet aldığı üçüncü kişiler, yetkili acente/broker, banka, kargo şirketi, tıbbi danışmanlık aldığı hizmet sağlayıcılar, ilgili tedarikçiler, iş ortakları, asistans firmalar, reasürör şirketler, bağımsız denetim şirketi, Mali Suçları Araştırma Kurulu, Türkiye Sigorta ve Reasürans Şirketleri Birliği, Sigorta Gözetim ve Bilgi Merkezi, ile yetkili kamu kurum ve kuruluşları, sağlık kuruluşları, görev aldığı şirketin işyeri hekimleri, adli makamlara, alternatif uyuşmazlık çözüm mercilerine, yetkili vekillere ve Şirket faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi halinde Türkiye Sigorta Anonim Şirketi iştirakleri, ortak teşebbüsleri, hissedarı olduğu kuruluşlar ve tüm bunların bağlı kuruluşlarına aktarılabilir.

Kişisel verileriniz, ilgili mevzuatta belirtilen veya işleme amacının ortadan kalkmasına kadar geçecek olan makul süre ve her halde kanuni zorunlulukları süresine kadar muhafaza edilecektir.

5. KİŞİSEL VERİLERİN GÜVENLİĞİNİN VE GİZLİLİĞİNİN SAĞLANMASI

Şirketimiz, KVK Kanunu'nun 12. maddesine uygun olarak, işlemekte olduğu kişisel verilerin hukuka aykırı olarak işlenmesini ve kişisel verilere hukuka aykırı erişilmesini önlemek, kişisel verilerin muhafazasını sağlamak için uygun güvenlik düzeyini temin etmeye yönelik gerekli her türlü teknik ve idari tedbirleri almaktadır.

6. MÜŞTERİ'NİN SAHİP OLDUĞU HAKLAR

KVK Kanunu'nun 11. maddesi uyarınca, Şirketimize başvurarak kişisel verileriniz hakkında aşağıdaki konulara ilişkin taleplerde bulunabilirsiniz:

- a. Kişisel verilerinin işlenip işlenmediğini öğrenme,
- b. Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- c. Kişisel verilerinin işlenme amacı ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- d. Kişisel verilerinin yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,
- e. Kişisel verilerinin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- f. Kişisel verilerinin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde bunların silinmesini, yok edilmesini veya anonim hale getirilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- g. İşlenen kişisel verilerinin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle veri sahibinin aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,

h. Kişisel verilerinin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması halinde zararın giderilmesini talep etme.

Şirkete mize, KVK Kanunu'ndan doğan taleplerinizi yazılı olarak kimliğinizi tespit edici belgeler ile şahsen veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da ilgili kişi tarafından şirkete mize daha önce bildirilen ve şirketimiz sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle iletebilirsiniz veya KVK Kurulu'nun belirleyeceği diğer yöntemlerle iletebilirsiniz. Bu kapsamda yapacağınız talepler için kullanabileceğiniz ilgili Kişi Başvuru Formu'na "<https://www.turkiyesigorta.com.tr>" adresinden ulaşabilirsiniz. Şirketimiz, KVK Kanunu'nun 13. maddesine uygun olarak, başvuru taleplerinizi, Şirkete mize tebliğ tarihinden itibaren talebin niteliğine göre ve en geç 30 (otuz) gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. Talebin reddedilmesi halinde, ret nedeni/nedenleri tarafınıza yazılı olarak veya elektronik ortamda gerekçeleriyle bildirilir.

Şirket'in işbu aydınlatma metninde Kanun'dan, ikincil düzenlemelerden ve Kurul kararlarından doğan sebeplerle değişiklik yapma hakkı her zaman saklıdır. Aydınlatma metninde yapılacak değişiklikler ve güncel metin tarafınıza tebliğ edildiği tarihi itibarıyla derhal geçerlilik kazanacaktır. Aydınlatma Metni'nin en güncel haline "<https://www.turkiyesigorta.com.tr/yasal-bilgilendirme/kisisel-verilerin-korunmasi/sigorta>" linkinden ulaşabilirsiniz.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında “Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Sağlık Müşteri Aydınlatma Metni’ ni (Aydınlatma Metni)” okuduğumu, Aydınlatma Metnin’de yer alan şahsıma ait sağlık sigortası başvuru formu, engellilik durumu, kan grubu bilgisi, kişisel sağlık bilgisi, kullanılan protez/cihaz bilgisi, tahlil/tetkik sonuçları, tedavi görülen doktor, tedavi bilgisi, kronik, kalıtsal ve bulaşıcı hastalıklar, geçirilen ameliyatlar, geçmişte uygulanan tedavi, hastalık, kullanılan ilaçlar, muayene bilgileri, tedavi görülen hastane, tedavi görülen poliklinik, sağlık raporları, , hastalık teşhis bilgisi, nüfus cüzdanı üzerinde kan grubu ve din hanesi karşılığı bilgileri dahil olmak üzere paylaştığım genel ve özel nitelikte kişisel verilerimin Kanun, sair mevzuat sözleşmeler kapsamındaki süreçler dâhilinde, teklif/zeyil ve poliçe giriş süreçlerinin yürütülmesi, anlaşmalı kurumlardan gelen veriler ile sigortalıların değerlendirilmesi, diğer sigorta şirketlerine sigortalının geçiş bilgilerinin iletilmesi, hasar ihbarlarının ve provizyon değerlendirmelerinin yapılması, hasar ödemelerinin yapılabilmesi, poliçe iptal süreçlerinin yürütülmesi, talep ve şikayet süreçlerinizin yürütülmesi, satış sonrasında destek hizmetinin verilmesi, sigorta sözleşmesi kapsamında istihbarat amaçlı araştırmaların yapılması, müşteri tanımlama ve sorgulamasının yapılabilmesi, riskli hastalık çalışmalarının yapılması, sigorta fiyatlama tablolarının oluşturulması, sağlık sigortası başvurularının sisteme kaydedilmesi, kamu kurum ve kuruluşlarından sağlık bilgilerinin temin edilmesi, sigorta, reasürans ve rücu süreçlerinin yürütülmesi, iç kontrol ve denetim süreçlerinin yürütülmesi, MASAK Uyum Programı kapsamında kimlik tespiti işlemlerinin gerçekleştirilmesi amacı ile Aydınlatma Metni’nde belirtilen amaçlar, yöntemler ve hukuki sebepler dahilinde toplanmasına, kaydedilmesine, işlenmesine, yurt içi ve yurt dışına aktarılmasına; ayrıca poliçeden kaynaklanan hizmetlerin sunulması kapsamında; hizmet aldığı üçüncü kişilere, görev aldığı firma bünyesindeki işyeri hekimlerine, yetkili acente/broker, banka, kargo şirketi, tıbbi danışmanlık aldığı hizmet sağlayıcılar, ilgili tedarikçiler, iş ortakları, asistans firmalar, reasürör şirketler, bağımsız denetim şirketi, Mali Suçları Araştırma Kurulu, Türkiye Sigorta ve Reasürans Şirketleri Birliği, Sigorta Gözetim ve Bilgi Merkezi, ile yetkili kamu kurum ve kuruluşlar a, sağlık kuruluşlarına, adli makamlara, alternatif uyuşmazlık çözüm mercilerine, yetkili vekillere/ avukatlara ve Şirket faaliyetlerinin gerektirmesi halinde Türkiye Sigorta Anonim Şirketi iştirakleri, ortak teşebbüsleri, hissedarı olduğu kuruluşlar ve tüm bunların bağlı kuruluşlarına aktarmasına açık rıza gösterdiğimi kabul ve beyan ederim.

Bu hususta Şirketin tam ve açık bir bilgilendirme yaptığını, kişisel verilerimi kendi rızamla verdiğimi, Şirket tarafından yayınlanan Kişisel Verilerin Korunması ve İşlenmesi Politikalarına uygun olarak kullanmasını, benden veya onayım dahilinde üçüncü kişilerden elde edilen her türlü bilgi ve belge üzerinde yer alan kişisel verilerimin kaydedilmesini, Şirket’in gerçekleştirdiği ve gerçekleştireceği işlem ve faaliyetler sonucu edindiği bilgi ve belgelerimi saklamasını ve bu konu ile ilgili Şirket’in ve verinin paylaşıldığı bu üçüncü kişilerin söz konusu verileri işleme amacının gerektirdiği süre ile işlemesini, saklamasını kabul ve beyan ederim.

Kişisel verilerimin işlenmesine ve korunmasına ilişkin olarak bilgi talep etme hakkım dahil olmak üzere Kanun’ un 11. Maddesinde sayılan tüm haklarımı nasıl kullanacağıma dair açık ve anlaşılır şekilde bilgilendirildiğimi kabul ve beyan ederim.

Onay ve İmza Açıklamaları

Kişisel Verilerin İşlenmesi (KVKK) Onayı ve İmza alanları için; 18 yaş üzeri her bir sigortalı adayının kendi onayı, 18 yaş altı sigortalı adayları için ise ebeveynlerinden birinin onayı gerekmektedir.

Adı Soyadı	Kişisel Verilerin İşlenmesi (KVKK) Onayı	İmza
------------	--	------

Kendisi	İzin Veriyorum <input type="checkbox"/>	
	İzin Vermiyorum <input type="checkbox"/>	

Eşi	İzin Veriyorum <input type="checkbox"/>	
	İzin Vermiyorum <input type="checkbox"/>	

Çocuğu	İzin Veriyorum <input type="checkbox"/>	
	İzin Vermiyorum <input type="checkbox"/>	

Çocuğu	İzin Veriyorum <input type="checkbox"/>	
	İzin Vermiyorum <input type="checkbox"/>	

Çocuğu	İzin Veriyorum <input type="checkbox"/>	
	İzin Vermiyorum <input type="checkbox"/>	

Çocuğu	İzin Veriyorum <input type="checkbox"/>	
	İzin Vermiyorum <input type="checkbox"/>	

Tarih