

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında “Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Müşteri Aydınlatma Metni’ ni (Aydınlatma Metni)” okuduğumu, şahsıma ait sağlık bilgileri dahil olmak üzere paylaştığım genel ve özel nitelikte kişisel verilerimin Kanun, sair mevzuat sözleşmeler kapsamındaki süreçler dâhilinde, teklif 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, aydınlatma metninde belirtilen amaçlar, yöntemler ve hukuki sebepler dahilinde toplanmasına, kaydedilmesine, işlenmesine, ilgili alıcı gruplarına aktarılmasına ve yurt içinde ve yurt dışında bulunan yetkili kamu kurum ve kuruluşları, çalışanları, avukatları, hizmet alınan tıbbi danışmanlık firmaları ile Türkiye Sigorta Anonim Şirketi’nin ortak teşebbüsleri, hissedarları, tedarikçileri ve iş ortaklarına 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.

İzin Veriyorum ☐

İzin Vermiyorum ☐

İlgili Kişi’ nin:

Adı Soyadı	:	
Tarih	:	
İmza	:	