

## SİGORTALADIM SİGORTA VE REASÜRANS BROKERLİĞİ ANONİM ŞİRKETİ

### KİŞİSEL VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("Kanun") 11. maddesinde ilgili kişilerin sahip olduğu haklar düzenlenmiştir. Bu Veri Sahibi Başvuru Formu ise, Sigortaladım Sigorta ve Reasürans Brokerliği Anonim Şirketi ("Sigortaladım" veya "Şirket") olarak, Şirketimize kişisel verilerinize ilişkin haklarınızı yöneltirken kullanmanız için hazırlanmıştır.

Lütfen Şirketimizin size veya temsil ettiğiniz yakınınıza ilişkin kişisel verileri nasıl işlediğine dair bilgi almak için bu formu doldurun.

[Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ](#) uyarınca başvuru formunda yıldız işareti ("\*") ile belirtilen alanların doldurulması zorunludur

#### BÖLÜM 1- İlgili Kişiyeye Ait Bilgiler

İsim*	
Soyisim*	
T.C. Kimlik Numarası* (Yabancı uyruklu ise pasaport numarası)	
Telefon Numarası*	
Adres* (Yerleşim Yeri veya İş Adresi)	
E-posta adresi*	

#### ▪ Sigortaladım ile Olan İlişkiniz

Müşteri  Çalışan Adayı  Çalışan  İş Ortağı Çalışanı  Diğer \_\_\_\_\_

#### ▪ Kimliğinizi Tespit Eder Belge

Kişisel veri sahibinin kimliğini tespit edebilmemiz için nüfus cüzdanı, ehliyet veya pasaport gibi kimlik tespit edici belgelerden birinin kopyasının başvuru formu ekine eklenmesi gerekmektedir. Lütfen başvuru ekine ekleyeceğimiz ve kimliğinizi tespit eder nitelikte olan belgeyi işaretleyiniz:

Kimlik  Pasaport  Ehliyet  Diğer \_\_\_\_\_

**BÖLÜM 2- Bu Başvuru Formunu Kendi Adınıza Mı Dolduruyorsunuz (İlgili Kişi Siz Misiniz)? Lütfen Aşağıda Belirtiniz.**

**Hayır** → Bölüm 3'ü doldurunuz.

**Evet** → Bölüm 4'e geçebilirsiniz.

**BÖLÜM 3- Sizden Farklı Bir İlgili Kişi Adına Hareket Ediyorsanız Lütfen Bu Kısmı Doldurunuz.**

<b>İsim*</b>	
<b>Soyisim*</b>	
<b>T.C. Kimlik Numarası*</b> (Yabancı uyruklu ise pasaport numarası)	
<b>Telefon Numarası*</b>	
<b>Adres*</b> (Yerleşim Yeri veya İş Adresi)	
<b>E-posta adresi*</b>	

▪ **İlgili Kişi Adına Temsile Yetkili Olduğunuzu Gösterir Belge**

Başkası adına başvuruda bulunmak istiyorsanız **temsile yetkili olduğunuzu gösterir belgeleri** (kişisel veri sahibinin velisi/ vasisi olduğunuzu gösterir belge, vekaletname gibi) ve kimliğinizi tespit edici belgeleri başvuru formu ekine eklemeniz gerekmektedir. Bu belgelerin geçerli olarak kabul edilmesi için yetkili makamlar tarafından düzenlenmiş veya onaylanmış olmaları gerekmektedir. Lütfen başvuru ekine ekleyeceğiniz ve temsile yetkili olduğunuzu tespit eder nitelikte olan belgeyi işaretleyiniz:

**Vekaletname**     **Veri sahibinin velisi/ vasisi olduğunuzu gösterir belge**     **Diğer \_\_\_\_\_**

▪ **Kimliğinizi Tespit Eder Belge**

Kişisel veri sahibinin kimliğini tespit edebilmemiz için nüfus cüzdanı, ehliyet veya pasaport gibi kimlik tespit edici belgelerden birinin kopyasının başvuru formu ekine eklenmesi gerekmektedir. Lütfen başvuru ekine ekleyeceğiniz ve kimliğinizi tespit eder nitelikte olan belgeyi işaretleyiniz:

**Kimlik**     **Pasaport**     **Ehliyet**     **Diğer \_\_\_\_\_**

## BÖLÜM 4- Kullanmak İstedığınız Hak/Haklarınıza İlişkin Talepleriniz

Lütfen kullanmak istediğiniz hak/haklarınıza ilişkin sol taraftaki kutucukları işaretleyiniz.






- Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- Kişisel verilerim işleniyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum.
- Kişisel verilerim işleniyorsa bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.,
- Kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.
- Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.
- Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, kişisel verilerimin silinmesini veya anonimleştirilmesini istiyorum.
- Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.
- Silinmesini veya anonimleştirilmesini talep ettiğim kişisel verilerimin aktarılan üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini veya anonimleştirilmesi istiyorum.
- Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zararımın giderilmesini talep ediyorum.
- Kişisel verilerimin işlenmesi için vermiş olduğum rızayı geri almak istiyorum.

**Talebiniz hakkında daha detaylı bilgi sahibi olabilmemiz için aşağıda talebinizin detaylarını belirtebilirsiniz:**

**Talebinize dayanak göstermek istediğiniz belgeler varsa aşağıda belirtmenizi rica ederiz:**

## BÖLÜM 5- Bu Formu Şirketimize Hangi Yöntemlerle İletebilirsiniz?

Bu başvuru formunu doldurmanız akabinde, başvuru formun aşağıdaki yöntemlerden birini tercih ederek Şirketimize iletebilirsiniz.

-  Posta yoluyla aşağıda belirtilen adrese,
-  Kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi üzerinden aşağıda belirtilen Şirket KEP adresine,
-  Güvenli elektronik imza ya da mobil imza kullanmak suretiyle,
-  Noter kanalıyla,
-  Tarafımıza daha önce bildirdiğiniz ve sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresinizi kullanmak suretiyle, aşağıda belirtilen e-posta adresine.

Şirket Adresimiz	Şirket Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) Adresimiz	E-posta Adresimiz
Ayazağa Mah. Mimar Sinan Sk. No: 21 C Blok İç Kapı No: 25 Sarıyer / İstanbul	sigortareasurans@hs02.kep.tr	sigortaladim.kvkk@sigortaladim.com

Başvurunuzu e-posta ile iletmeyi seçmeniz halinde, e-posta konusunu “İlgili Kişi Başvurusu” şeklinde yazmanızı rica ederiz. Başvurunuzu Şirketimize iletmemiz durumunda, en kısa sürede ve en geç otuz gün içerisinde başvurunuzu ücretsiz olarak sonuçlandıracağız. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Kişisel Verileri Koruma Kurulu (“Kurul”) tarafından belirlenen tarifedeki ücret sizden talep edebiliriz. Bu durumda sizden talep edilebilecek ücret hakkında sizi bilgilendiriyor olacağız.

#### BÖLÜM 6- Hangi Yöntem ile Bilgilendirilmek İstersiniz?

Başvurunuzu belirttiğiniz iletişim adreslerinizden birine iletebiliriz. Lütfen hangi iletişim adresi üzerinden size ulaşmamızı istediğinizi belirtiniz:

- Yukarıda belirtmiş olduğum **adrese posta yoluyla** yanıt verilmesini istiyorum.
- Yukarıda belirtmiş olduğum **e-posta adresi üzerinden** yanıtın tarafıma ulaştırılmasını istiyorum.

#### BÖLÜM 7- İlgili Kişinin Beyanı

Kanun’un 11. maddesinde sayılan haklarımı kullanmak amacıyla Şirketinize ileteceğim taleplere ilişkin olarak,

- Başvuru formunun şartlarını okuduğumu, anladığımı ve bu başvuruda verilen bilgilerin tarafıma ve/veya başvurduğum kişiye ait olduğunu onaylıyorum.

- Başvuruma ilişkin talebimin yerine getirilebilmesi ve kimliğimin doğrulanabilmesi için daha ayrıntılı bilgi gerekli olabileceğini, bu hallerde Şirketinize ek evrak ve belge sunmam gerekebileceğini biliyorum.

**BÖLÜM 8- Bu Formu Göndermeden Önce Lütfen Aşağıdaki Adımları Tamamlayıp Tamamlamadığınızı Kontrol Edin.**

- Kimliğinizi kanıtlayıcı belgeye yer verdiniz mi?
- Temsil ettiğiniz kişiyi temsile yetkili olduğunuzu gösterir belgeye yer verdiniz mi?
- Şirketimizin ihtiyacı olan tüm bilgileri eksiksiz doldurdunuz mu?
- Bu formu tarihi de belirterek imzaladınız mı?