

TSK HAYAT SİGORTALARI BAŞVURU FORMU



POLİÇE NO

1. SİGORTALI BİLGİLERİ

Uyruk T.C. Çoklu Vatandaş Yabancı
 Kimlik Türü Mavi Kart Sahibi Nüfus Cüzdanı Pasaport Kimlik No 184 852 89 230
 Adı Mavi Kart Soyadı KATIRKANI
 Doğum Tarihi 15 11 1997 Doğum Yeri
 Baba Adı Suat Anne Adı Sibel
 Cinsiyeti Kadın Erkek Medeni Durum Evli Bekar
 Pasaport No Vergi Kimlik No
 Mükim Olunan Ülke Vergi Dairesi

(Ali - Erdal)

2. İLETİŞİM BİLGİLERİ

Hizmetlerimizden en etkin şekilde yararlanabilmeniz ve hesabınız ile ilgili bildirimleri size ulaştırabilmemiz için e-posta, telefon ve adres bilgilerinizi doldurunuz

EPosta (İş)

EPosta (özel) ygurkarakan14@gmail.com

Cep Telefonu1 0545 861 7527 Cep Telefonu2

İş Telefonu Dahili

Ev Telefonu Faks

Yazışma Adresi Ev Adresi İş Adresi (Tercih belirtmemesi halinde Ev Adresi esas alınır.)

Ev Adresi Göcek Mah. Dağcı (GCK) Sk. No:16 İç Kapı No: 4

Semt İlçe Fethiye

Posta Kodu İl Muğla

Ülke Türkiye Diğer Ülke

İş Adresi Sahil Güvenlik Güney Ege Grup Klğı.

Semt İlçe Marmaris

Posta Kodu İl Muğla

Ülke Türkiye Diğer Ülke

Teklif No: 600089048

1 / 10

3. İŞ, MELEK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ

İş/Meslek Uzm. Çi Unvan Uzm. Çi
Sektör Ordu Mensuru SGK Üyeligi Var Yok Vakıf/Sandık
Öğrenim Durumu Ordu Mensuru Aylık Ortalama Net Geliriniz 18.000 TL
TSK sicil numarası 2018-335518 21.000

TSK sicil kartı fotokopisi başvuru formunun ekinde Şirketimize iletilmelidir.

4. POLİÇE BİLGİLERİ

Koruma Sigortaları

TSK Mensuplarına Özel Prim İadeli Hayat Sigortası

Olum Teminatı Tutarı*

Yaşam Teminatı Tutarı*

(Sure Sonunda Prim İadesi) : Sigorta süresi boyunca ödenecek primlerin toplamıdır.

Sigorta Süresi : Yıl**

* Teminat tutarının para birimi ABD Dolarıdır.

** Yaş ve sigorta süresi toplamı en fazla 70 olabilir.

Yaşam Teminatlı Hayat Sigortaları

TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası

Sure Sonu Kapitali

TSK Mensuplarına Özel Çocukum İçin Yatırım Sigortası

Sure Sonu Kapitali

Sigorta Süresi : Yıl*

*Yaş ve sigorta süresi toplamı en fazla 25 olabilir

4.1. Ferdi Kaza Sigortası

TSK Mensuplarına Özel Prim İadeli Hayat Sigortası, TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası ve TSK Mensuplarına Özel Çocukum İçin Yatırım Sigortası kapsamında 5.000 TL tutarında kaza sonucu ölüm teminatı içeren Ferdi Kaza Sigortası, Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. tarafından ücretsiz olarak sunulmaktadır. Ayrıntılı bilgi için bilgilendirme formunu inceleyiniz.



Teklif No: 600089049
2 / 10

2 / 10

5. SAĞLIK BEYANI

"TSK Mensuplarına Özel Çocukum İçin Yatırım Sigortası" ve "TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası" için "SAĞLIK BEYANI" bölümü doldurulmayacaktır. "TSK Mensuplarına Özel Prim İadeli Hayat Sigortası" için aşağıdaki "SAĞLIK BEYANI" bölümü doldurulacaktır. Sağlık beyanı bölümünde yer alan sorular cevaplandırılmadan önce "14.2.Sağlık Verilerine İlişkin Açık Rıza" okunarak onaylanmalıdır.

Boyunuz Cm Kilonuz Kg
Sigara kullanıyor musunuz? Evet Hayır Adet/Gün Yıdır
Alkol kullanıyor musunuz? Evet Hayır Kadeh/Hafta Yıdır

Aşağıdaki tıbbi durumlara maruz kaldınız mı? Cevabınız "Evet" ise, lütfen aşağıdaki "Açıklamalar" bölümünü doldurunuz.

Sağlığınız ile ilgili herhangi bir şikayetiniz var mı? Evet Hayır
Şu an tıbbi tetkik, tedavi görüyor musunuz? Herhangi bir ilaç kullanıyor musunuz? Evet Hayır
Tıbbi tetkik veya tedavi yaptırmanız önerildi mi? Evet Hayır
Herhangi bir tıbbi tetkikin sonuç raporunu bekliyor musunuz? Evet Hayır
İşiniz ya da hobiniz gereği tehlikeli aktiviteler içinde misiniz? (özel havacılık sektörü, yüksek yerlerde çalışma, motor yarışları vb.) Evet Hayır
Hiç ameliyat oldunuz mu? Evet Hayır
Herhangi bir sakatlığınız var mı? Evet Hayır
Sinir sistemi hastalıkları, mental bozukluklar veya norolojik şikayetler Evet Hayır
Ruh hastalıkları Evet Hayır
Kalp ve dolaşım sistemi hastalıkları Evet Hayır
Diyabet Evet Hayır
Yüksek tansiyon Evet Hayır
Hormon hastalıkları Evet Hayır
Kanser, tümör, kist Evet Hayır
Akciğer hastalıkları, astım veya verem Evet Hayır
Sindirim sistemi hastalıkları, karaciğer hastalıkları veya sarılık, safra kesesi, mide veya bağırsak hastalıkları Evet Hayır
Göz, kulak, burun, boğaz hastalıkları Evet Hayır
Kas, eklem ve kemik hastalıkları veya disk kayması, boyun, bel ve sırt rahatsızlığı Evet Hayır
Doğuştan gelen rahatsızlıklar, kalıtsal hastalıklar Evet Hayır

Açıklamalar :



Teklif No: 600089049
3 / 10

3 / 10

6. LEHTAR BİLGİLERİ

Lehtar, lehine sigorta sözleşmesi yapılan ve sigortalının ölümü halinde sigortacının ödeyeceği tutarı tahsil etme hakkı kazanan kişidir. Sigortalı tarafından lehtar belirlenmişse, ödeme bu kişilere, belirlenmemişse ödeme sigortalının kanuni varislerine yapılır. TSK Mensuplarına Özel Çocukum İçin Yatırım Sigortası ve TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası için "Lehtar Bilgileri" doldurulmayacaktır. TSK Mensuplarına Özel Prim Ladeli Hayat Sigortası' urunu tercih edilmesi durumunda **doldurulacaktır**.

Kanuni Varislerim

Lehtar

I. LEHTAR

Uyruk T.C Çoklu Vatandaş
 Mavi Kart Sahibi

Yabancı

Cinsiyet Kadın Erkek

Kimlik No

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık Derecesi

II. LEHTAR

Uyruk T.C Çoklu Vatandaş
 Mavi Kart Sahibi

Yabancı

Cinsiyet Kadın Erkek

Kimlik No

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık Derecesi



Teklif No: 600069049
5 / 10

7. ÖDEME BİLGİLERİ

Para birimi döviz olarak seçilen poliçeler için prim ödemesi, tahsilat tarihinde Türkiye Cumhuriyet Merkez Bankası döviz alış kuru üzerinden Türk Lirası olarak yapılır.

Ödenecek Prim

50 USD.

Para Birimi Türk Lirası ABD Doları Karşılığı TL EURO Karşılığı TL

Ödeme Yöntemi Kredi Kartı Banka Hesabı Nakit

Ödeme Sıklığı Aylık 3 Aylık 6 Aylık Yıllık

TSK Mensuplarına Özel Prim Ladeli Hayat Sigortasında para birimi sadece "ABD Doları Karşılığı TL" seçilebilir. Ödeme yönteminin "banka hesabı" ya da "nakit" seçilmesi halinde taksitli olarak satış yapılamaz.

8. KREDİ KARTI TALİMATI

Kredi kartının sigortaya ait olması zorunludur. TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası ve TSK Mensuplarına Özel Çocukum İçin Yatırım Sigortası ürünlerimizde, sigortalının sigorta ettirenden farklı olduğu durumlarda, kredi kartı sahibi sigorta ettiren olabilir. Bu durumda "9. Bölüm - Sigorta Ettiren Bilgileri"nin de doldurulmuş olması gerekir. Aşağıda yazılmış olan kredi kartının üçüncü bir kişiye ait olması durumunda "Prim Ödeme Yükümlülüğü Devir Formu" nun doldurulmuş olması gerekir. Kartın blokeli olması, bakiye yetersizliği ve buna benzer hatalar nedeniyle tahsilatın yapılamamasından doğacak sonuçlardan Şirketimiz sorumlu değildir. Poliçe, ilk primin tahsilatı ile yürürlüğe girecektir. Kredi kartıyla yapılan ödemelerde, paranın şirket serbest hesabına intikal ettiği tarihte işlem yapılır.

Kart Sahibi Adı

Kart Sahibi Soyadı

Kredi Kartı Bilgileri :

Kredi Kartı No

Son Kullanma Tarihi

Ödemelerinizin ayın kaçınıcı günü tahsil edilmesini istiyorsunuz?

/ Tarihinden itibaren ödemelerimin, yeni talimatıma kadar yukarıda verdiğim bilgilere göre kredi kartımdan sürekli olarak tahsil edilmesini rica ederim. Bu talimatımın yenilenen poliçelerim için de geçerli olacağını, kredi kartımla ilgili yenilemeler sonucunda oluşacak değişiklikleri Şirketinize bildireceğimi, bu bilgilerin Şirketiniz tarafından da alınmaya çalışılacağını ancak bildirimim gerçekleşmemesi veya bilgimin Şirketinizce alınamaması nedeni ile tahsilatın yapılamamasından doğacak sonuçlardan Şirketinizin sorumlu olmayacağını kabul ve beyan ederim.

Kredi Kartı Sahibinin İmzası



Teklif No: 600069049
5 / 10

9. SİGORTA ETTİREN BİLGİLERİ (18 YAŞINI DOLDURMAYANLAR SİGORTA ETTİREN OLAMAZ)

Bu bölüm, sadece TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası veya TSK Mensuplarına Özel Çocukum İçin Yatırım Sigortası için doldurulabilir.

Uyruk TC Çoklu Vatandaş Yabancı
 Mavi Kart Sahibi Kimlik No 18007651514
Kimlik Türü Ehliyet Nüfus Cüzdanı Pasaport Mavi Kart
Adı Ugur Soyadı KARAKAŞ.
Doğum Tarihi 15/05/1992 Doğum Yeri MUDURNU
Baba Adı İsmail Anne Adı Hatice
Cinsiyeti Kadın Erkek Medeni Durum Evli Bekar
İş/Meslek
Pasaport No Vergi Kimlik No
Mukim Olunan Ülke Vergi Dairesi

EPosta (iş)

EPosta (özel) ugurkarakas14@gmail.com

Cep Telefonu1 05458617527 Cep Telefonu2

İş Telefonu Dahili

Ev Telefonu Faks

Yazışma Adresi Gökçek mah Doğu (Gök) Sok. No: 16 İç Kapı No: 4

Semt İlçe Fatihçe

Posta Kodu İl Müğla

Ülke Türkiye Diğer Ülke



Teklif No: 600089049
6/10

6/10

10. İNTERNET VE TELEFON HİZMETLERİ TAAHHÜTNAMESİ

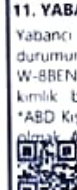
10.1. Müşteri, Şirket tarafından internet ve/veya telefon ile sunulan hizmetlerden şifre kullanarak yararlanabileceğini, bu kapsamda gerçekleştireceği bütün işlemlerin imza alınmadan yapılacağını, şifre kullanarak verilen talimatların yazılı talimat yerine geçeceğini, şifre aracılığıyla sözleşme bilgilerini görüntüleme, dinleme ve değişiklik talep ve işlemlerini yapabileceğini, hizmet verilmesi için gereken donanım ve yazılımın kendisi tarafından temin edileceğini, enişim ve kullanım masraflarının kendisi tarafından karşılanacağını,

10.2. Müşteri, hizmetlerin kullanımını esasında,
- Verilmiş olduğu bilgilerin tamamının doğru, eksiksiz ve güncel olduğunu, aksi takdirde doğacak sonuçlar ile uğramış olduğu ve üçüncü kişilere verebileceği zararlardan kendisinin sorumlu olduğunu.
- Şirket tarafından ses ve işlem kaydı tutulmasına muvafakat ettiğini, bu kayıtlar sebebiyle Şirketin Türk Ceza Kanunu kapsamında sorumluluğu olmadığını, kayıtların kamu ve yargı mercilerince huzurunda delil teşkil edebileceğini ve bağlayıcı olduğunu,
- Hizmetlerin kesintiye uğraması ve/veya donanım, yazılım ya da hizmet sunucularından kaynaklanan sorunlar nedeniyle üçüncü kişilerin kendisine ait bilgilere ulaşmasından kaynaklanabilecek zarar ve kayıplardan Şirketin sorumlu tutulmayacağını,
- Yururlukteki mevzuata aykırı davranmayacağını ve diğer müşterilerin hizmetleri kullanımını engelleyici veya zorlaştırıcı eylemlerde bulunmayacağını,
- Şifrenin gizli kalması için gerekli dikkat ve özeni göstereceğini, sözleşme kapsamındaki hizmetlerden yararlanma hakkının sadece kendisine ait olduğunu, şifre bilgisini üçüncü kişilere vermeyeceğini, şifresini kullanmak suretiyle gerçekleştirilen işlemlerin kendisi tarafından yapılmış sayılacağını, Şirketin şifreyi kullanan üçüncü kişilerin kimliklerini belirleme yükümlülüğü bulunmadığını,
- Şirketin şifreyi herhangi bir nedenle değiştirme, geçici veya süreli olarak işleme kapama ya da iptal etme hakkına sahip olduğunu, bu tip durumlarda Şirketin belirleyeceği değişikliklere uyacağını,
- Şirketin talep edilen değişiklikleri yururluğa alma konusunda serbest olduğunu, talebiyle gerçekleştirilen değişiklik işlemlerinden kendisinin sorumlu olduğunu,
- Yazılı, görsel ve işitsel hiçbir unsuru Şirketin izni olmaksızın kullanamayacağını, hizmet sırasında kullanılan yazılımların tüm haklarının Şirkete ait olduğunu ve bu yazılımların kullanımını düzenleyen lisans veya benzeri şartların kendisine ait olduğunu ve bu şartların kullanımını düzenleyen Şirketin sorumlu olmadığını,
- Uyarı yazıları dahil olmak üzere kendisine Şirket tarafından izah ve tavsiye edilen içerik, yöntem ve güvenlik önlemlerine uyacağını, söz konusu güvenlik önlemlerini güncellememesi, güvenli donanıma sahip olmayan cihazlar ve/veya umuma açık yerlerde kullandığı bilgisayarlar ile işlem yapması halinde, söz konusu işlemlerin kendi bilgisi dışında üçüncü kişiler tarafından gerçekleştirildiğini iddia ederek Şirkete herhangi bir sorumluluk yükletmeyeceğini ve söz konusu işlemlerden doğacak zararlardan Şirketin herhangi bir sorumluluğunun bulunmadığını,

10.3. Şirketin sunulan internet ve telefon hizmetleri ile ilgili olarak,
- Uygun gördüğü zamanda ve Müşteri'ye önceden bildirim bulunmaksızın işlem içerik ve yöntemlerini değiştirebileceğini ve/veya yeni işlemler ekleyebileceğini,
- Hizmetlerin genişletilmesi, sınırlandırılması veya durdurulması ya da hizmet kalitesinde ortaya çıkabilecek teknik sorunlardan ve işlemler sırasında oluşabilecek aksama, gecikme ve zararlar nedeniyle Müşteri'nin uğrayabileceği zarar ve kayıplardan Şirketin sorumlu olmadığını,
- Müşteri'ye herhangi bir bildirim veya uyarıda bulunmaksızın hizmetleri durdurmaya yetkili olduğunu ve Müşteri'nin bununla ilgili itiraz hakkı bulunmadığını **gayririkabili rücu kabul, beyan ve taahhüt eder.**

11. YABANCI HESAPLAR VERGİ UYUM YASASI (FATCA) UYARINCA BİLGİLENDİRME

Yabancı Hesapların Vergi Uyum Yasası (FATCA) uyarınca "ABD Kişisi" (ABD gostergesi sahibi) olmanız durumunda, işbu teklif formuna ek olarak W-9, ABD vatandaşı olmayıp diğer gostergelere sahipseniz W-BEN formunu doldurarak tarafımıza iletmeniz gerekmektedir. ABD kişisi olarak tanımlanan kişilerin kimlik bilgileri ve hesapları ile ilgili bilgiler FATCA kapsamında raporlamaya tabi tutulacaktır. *ABD Kişisi olarak değerlendirilme kriterleri: ABD uyruklu olmak, ABD vatandaşı olmak, ABD'de yerleşik olmak, ABD GreenCard sahibi olmak, ABD telefon numarasına sahip olmak, ABD'deki bir hesaba düzenli olarak para çekmek, ABD adresli olan bir kişiye vekâletname veya imza yetkisi vermiş olmak, ABD'de posta adresi olan bir kişiye vekâletname sahibi olmak.



Teklif No: 600089049
6/10

6/10

Aydınlatma metnini ve haklarını okudum ve bilgilendirildim.

Sigortalı

Tarih 10.02.2023 İmza:

Sigorta Ettiren

Tarih 10.02.2023 İmza:

4 Sağlık Verilerine İlişkin Açık Rıza:

Sağlık verilerinin "Veri Sorumlusu" Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. tarafından aydınlatma metninde belirtildiği şekilde toplanmasına, işlenmesine ve ayrıca aydınlatma metninde açıklanan kurum ve kuruluşlara aktarılmasına açık rıza gösteriyorum.

Kabul ediyorum

Kabul etmiyorum.

Sigortalı İmza:

Tarih 10.02.2023

14.3. Kişisel Verilere İlişkin Açık Rıza:

Kişisel verilerimin, "Veri Sorumlusu" Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. tarafından aydınlatma metninde belirtildiği şekilde açık rızama dayalı olarak gerçekleştirilecek amaçlarla toplanmasına, işlenmesine ve aktarılmasına açık rıza gösteriyorum.

Sigortalı:

Kabul ediyorum

Kabul etmiyorum

İmza:

Tarih 10.02.2023

Sigorta
Ettiren:

Kabul ediyorum

Kabul etmiyorum

İmza:

Tarih 10.02.2023

TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası ve TSK Mensuplarına Özel Çocukum İçin Yatırım Sigortası ürünlerimizde sigortalı ile sigorta ettiren farklı kişi olabilir. TSK Mensuplarına Özel Prim ladesi Hayat Sigortası ürününde ise sigorta ettiren aynı zamanda sigortalıdır. Sigortalının sigorta ettirenden farklı kişi olduğu durumlarda hem sigortalının hem de sigorta ettirenin imzasının alınması gerekir.



Teklif No: 600089049
10/10