

## TSK HAYAT SİGORTALARI BAŞVURU FORMU



POLİÇE NO

## 1. SİGORTALI BİLGİLERİ

Uyruk  TC  Çoklu Vatandaş  Yabancı  
Kimlik Türü  Mavi Kart Sahibi  Nüfus  Ehliyet  Pasaport  Cuzdanı  Mavi Kart  
Adı Sevhan Soyadı DOĞAN  
Doğum Tarihi 13.05.1985 Doğum Yeri Helinhan / Malatya  
Baba Adı Abdazi Anne Adı Songül  
Cinsiyeti  Kadın  Erkek Medeni Durum  Evli  Bekar  
Pasaport No \_\_\_\_\_ Vergi Kimlik No \_\_\_\_\_  
Mükim Olunan Ülke \_\_\_\_\_ Vergi Dairesi \_\_\_\_\_

## 2. İLETİŞİM BİLGİLERİ

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

## E-posta (içiş)

E-posta (özel) sevhan\_985@hotmail.comCep Telefonu 542 349 66 30 Cep Telefonu \_\_\_\_\_  
İç Telefonu \_\_\_\_\_ Dahili \_\_\_\_\_  
Ev Telefonu \_\_\_\_\_ Faks \_\_\_\_\_Yazışma Adresi  Ev Adresi  İş Adresi (Tercih belirtmemesi halinde Ev Adresi esas alınır)Ev Adresi Hacıbaki Mah. Eski Aydın Cad. No:4B İş Kapı No:8Semi \_\_\_\_\_ İlçe MalazgirtPosta Kodu \_\_\_\_\_ İl MuşÜlke  Türkiye  Diğer Ülke \_\_\_\_\_İç Adresi Muşla İl Jandarma KomutanlığıSemi \_\_\_\_\_ İlçe MalazgirtPosta Kodu \_\_\_\_\_ İl MuşÜlke  Türkiye  Diğer Ülke \_\_\_\_\_Takip No 600055716  
1 / 10

(Ali - Erda)



## 6. LEHTAR BİLGİLERİ

Lehtar: İhtihai sigorta sözleşmesi yapılan ve sigortalının olumu halinde sigortacının ödeyeceği tutar tahsil etme hakkı kazanan kişidir. Sigortalı tarafından lehtar belirlenmişse, ödeme bu kişilere, belirlenmemişse ödeme sigortalının kanuni varislerine yapılır. TSK Mensuplarına Özel Çocukum için Yatım Sigortası ve TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası için "Lehtar Bilgileri" doldurulmayacaktır. TSK Mensuplarına Özel Prim İadeli Hayat Sigortası' urunu tercih edilmesinde durumunda **doldurulacaktır.**

Kanuni Varislerim

Lehtar

### I. LEHTAR

Yınyuk:  T.C.  Çoklu Vatandaş

Yabancı

Cinsiyet:  Kadın  Erkek

Kimlik No

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

### II. LEHTAR

Yınyuk:  T.C.  Çoklu Vatandaş

Yabancı

Cinsiyet:  Kadın  Erkek

Kimlik No

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı

Doğum Tarihi

Doğum Yeri

Baba Adı

Anne Adı

Yakınlık

Derecesi

Adı

Soyadı



## 9. SIGORTA ETTİREN BİLGİLERİ (18 YAŞINI DOLURMAYANLAR SIGORTA ETTİREN OLANAZI)

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

Uyruk  TC  Çoğu Vatandaş  Yabancı

Mavi Kart Sahibi  Kimlik No

Etilyet  Nüfus  Cuzdanı  Pasaport

Mavi Kart Seri ve No

Adı Soyadı

Doğum Tarihi Doğum Yeri

Baba Adı Anne Adı

Cinsiyet:  Kadın  Erkek Medeni Durum  Evi  Bekar

İş/Meslek Vergi Kimlik No

Pasaport No Vergi Dairesi

Mükim Olunan Ülke

Eposta (iş)

Eposta (özel)

Cep Telefonu1 Cep Telefonu2

İç Telefonu Dahil

Fv Telefonu Faks

Vaziyet Adresi

Semt İlçe

Posta Kodu İl

Ülke  Türkiye  Diğer Ülke

Telafi No: 640005716

6 / 10

## 10. İNTERNET VE TELEFON HİZMETLERİ TAHHÜTNAMESİ

**10.1.** Müşteri, Şirket tarafından internet ve/veya telefon ile sunulan hizmetlerden şifre kullanarak yararlanabileceğini, bu kapsamda gerçekleştireceği bütün işlemlerin imza alınmadan yapılacağını, şifre yararlanabileceği verilen talimatların yazılı talimat yerine geçeceğini, şifre aracılığıyla sözleşme bilgilerini kullanırken dikkatli ve dikkatli olmak üzere şifreleri güvenli bir şekilde saklayacağını, hizmet verilmesi için gereken doğrultüde, dinlenme ve değişiklik talep ve işlemlerini yapabileceğini, hizmet verilmesi için gereken donanım ve yazılımın kendisi tarafından temin edileceğini, erişim ve kullanım masraflarının kendisi tarafından karşılanacağını,

**10.2.** Müşteri, hizmetlerin kullanım esnasında,

- Vermiş olduğu bilgilerin tamamının doğru, eksiksiz ve güncel olduğunu, aksi takdirde doğacak sonuçlar ile uğraşmış olduğunu ve üçüncü kişilere verebileceği zararları kendisinin sorumlu olduğunu,

- Şirket tarafından ses ve işlem kaydı tutulmasına muvafakat ettiği, bu kayıtlar sebebiyle Şirketin Türk Ceza Kanunu kapsamında sorumluluğu olmadığını, kayıtların kamu ve yargı mercileri huzurunda delil teşkil edebileceğini ve bilgiyi sağlayıcı olduğunu,

- Hizmetlerin kesintiyeye 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,

- Yurtiçteki mevzuata aykırı davranmayacağını ve diğer müşterilerin hizmetleri kullanımını engelle-

yici veya zorlayıcı eylemlerde bulunmayacağını,

- Şifrenin gizli kalması için gerekli dikkat ve özeni göstereceğini, sözleşme kapsamındaki hizmetlerden yararlanma hakkının sadece kendisine ait olduğunu, şifre bilgisini üçüncü kişilere veremeyeceğini, şifresini kullanmak suretiyle gerçekleştiren işlemlerin kendisi tarafından yapılmış sayılacağını, Şirketin şifreyi kullanan üçüncü kişilerin kimliklerini belirleme yükümlülüğü bulunmadığını,

- Şirketin şifreye herhangi bir nedenle değiştirme, geçici veya sürekli olarak işleme kapama ya da iptal etme hakkına sahip olduğunu, bu tip durumlarda Şirketin belirleyeceği değişikliklere uyacağını,

- Şirketin talep edilen değişiklikleri yürürlüğe alma konusunda serbest olduğunu, talebiyle gerçekleştirilen değişiklik işlemlerinden kendisinin sorumlu olduğunu,

- Yazılı, görsel ve işitsel hiçbir unsuru Şirketin izni olmaksızın kullanmayacağını, hizmet sırasında kullanılan yazılımların tüm haklarının Şirkete ait olduğunu ve bu yazılımların kullanımını düzenleyen lisans veya benzeri şartların kendisini de bağlayacağını,

- Hizmetlerden yararlanmaması veya vefat halinde, kendisine ait şifreyle yapılan işlemlerden dolayı Şirkete sorumlu olmadığını,

- Uyarı yazıları dahil olmak üzere kendisine Şirket tarafından izah ve tavsiye edilen işerik, yöntem ve güvenlik önlemlerine uyacağını, söz konusu güvenlik önlemlerini güncellememesi, güvenli donanımına sahip olmayan cihazlar ve/veya umuma açık yerlerde kurulu bilgisayarlar ile işlem yapması halinde, söz konusu işlemlerin kendi bilgisi haricinde üçüncü kişiler tarafından gerçekleştirildiği iddia ederek Şirkete herhangi bir sorumluluk yükleyemeyeceğini ve söz konusu işlemlerden doğacak zararlardan Şirketin herhangi bir sorumluluğunun bulunmadığını,

**10.3.** Şirketin sunulan internet ve telefon hizmetleri ile ilgili olarak,

- Uygun görüldüğü zamanda ve Müşteri'ye önceden bildirimde bulunmaksızın işlem içeren ve yöntemlerini değiştirebileceğini ve/veya yeni işlemler ekleyebileceğini,

- Hizmetlerin genişletilmesi, sınırlanması veya durdurulması ya da hizmet kalitesinde ortaya çıkabilecek teknik sorunlardan ve işlemler sırasında oluşabilecek aksama, gecikme ve zararlar nedeniyle Müşterinin uğrayabileceği zarar ve kayıplardan Şirketin sorumlu olmadığını,

- Müşteri'ye herhangi bir bildirim veya uyarıda bulunmaksızın hizmetleri durdurmaya yetkili olduğunu ve Müşterinin bununla ilgili itiraz hakkı bulunmadığını, gayrıkabihfi 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 göstergesi sahibi) olmayan durumunda, işbu teklif formuna ek olarak W-9, ABD vatandaşı olmayıp diğer göstergelerle sahipseniz W-8BEN formunu doldurarak tarafımıza iletmeyiz gerekmektedir. ABD kişisi olarak tanımlanan kişilerin kimlik bilgileri ve hesapları ile ilgili bilgiler FATCA kapsamında raporlamaya tabi olacaktır.

\*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 adresi olan bir kişiye vekaletname veya imza yetkisi vermiş olmak, ABD'de posta adresi olan bir kişiye vekaletname veya imza yetkisi vermiş olmak, ABD'de posta adresi olan bir kişiye vekaletname veya imza yetkisi vermiş olmak, ABD'de posta adresi olan bir kişiye vekaletname veya imza yetkisi vermiş olmak.

6 / 10



Bu göstergeleere ek olarak, ABD vergi muafiyetiniz olduğunuzda daır şubhe uyandıracak durumlarda da söz konusu formun doldurulmasını talep edilecektir.

Türkiye ve ABD dışında vergi mukimiyetiniz biryönel olarak ya da temsil ettiğiniz kurum adına veya kontrol kişisi statusunda, OECD CRS (Common Reporting Standard) formunu doldurmanız gerekmektedir.

Amerika Birleşik Devletler Kişisi  Türkiye ve ABD dışında vergi mukimiyetiniz iseniz işaretleyiniz.

### 12.BEVAN

1- Anadolul Hayat Emeklilik A.Ş. ile girdiğim her türlü hukuki ilişkinin kendi hesabıma/temsil ettiğim kişiyi olduğum tüzel kişi nam ve hesabına yapıldığını, aksi bir durumu bildirmek zorunda olduğumu bildiğimi, bu konuda her türlü sorumluluğum tarafıma/tarafımıza ait olduğunu,

2- Sigorta Bilgilendirme Formunu okuyup kabul ettiğimi ve verdiğim bilgilerin doğru olduğunu **gayri-kabulü rücu kabul ve beyan ederim.**

3- TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası ve TSK Mensuplarına Özel Çocukum İçin Yatırım Sigortası ürünleriminizi sigortalı ile sigorta ettiren farklı kişi olabilir. TSK Mensuplarına Özel Prim Tadeli Hayat Sigortası ürününüzde ise sigorta ettiren aynı zamanda sigortalıdır. Sigortalının sigorta ettirenle farklı kişi olduğu durumlarda hem sigortalının hem de sigorta ettirenin imzasının alınması gerekir.

**Ticari Elektronik İleti**  
Özel fırsatlar, kampanyalar ve ürünler hakkında SMS, e-posta ve telefon gibi tüm elektronik iletişim kanallarından ücretsiz bilgi almaya kabul ediyorum.  
Şirketimizde başka hayal sigortanız/ferdi kaza sigortanız/emeklilik sözleşmeniz  Evet  Hayır var mı?  
İnternet ve telefon aracılığı ile işlem yapmak istemiyorsanız işaretleyiniz

**Varsa Polçe/Sözleşme No :**

Tanzim Tarihi / /

**Sigorta Ettirenin İmzası**

Tanzim Saati :   
**Sigortalının İmzası**

### 13. ARACI BİLGİLERİ

Adı / Soyadı **Ali KATHAN**  
Teknik Personel  
Sicil No/Ş Bankası **34991210908**  
Acente Kodu **35031**  
Elemen Kodu **86441**  
Şube EFT Kodu

**Aracının İmzası**

**ANADOLU HAYAT EMEKİLLİK A.Ş.**  
İş Kuleleri Kule-2 Kat: 17. Levent Beşiktaş İstanbul 34330

Tel: 0850 724 55 00 Faks: 0212 317 70 77

E-posta: [hizmet@anadoluhayat.com.tr](mailto:hizmet@anadoluhayat.com.tr) İnternet Şube: [www.anadoluhayat.com.tr](http://www.anadoluhayat.com.tr)  
Mobil Şube Uygulama İndirme: [www.anadoluhayat.com.tr/pages/indir.html](http://www.anadoluhayat.com.tr/pages/indir.html)



8 / 10

### 14. KİŞİSEL VERİLERE İLİŞKİN AYDINLATMA METNİ VE AÇIK RIZA

#### 14.1. Aydınlatma Metni:

Kişisel ve varsa sağlık verileriniz; sigortalı, sigorta ettiren veya prim ödeyen olduğunuz sigorta sözleşmesi/sözleşmeleri kapsamında sigortacılık mevzuatı ve ilgili diğer mevzuat kapsamında sözleşmeniz tarafından sağlanan ürün ve hizmetlerin sunulması, işlem sahibinin bilgilerinin tespiti, Şirketimiz tarafından sağlanan ürün ve hizmetlerin sunulması, işlem sahibinin bilgilerinin tespiti, elektronik veya kağıt ortamında sözleşmeye dair işlemlere dayanarak olan tüm kayıt ve bilgilerin düzenlenmesi, tabii olduğumuz mevzuat gereği bilgilendirme, raporlama ve bilgilendirme yükümlülüklerine uyumunu ile denetim faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi amaçlarıyla işlenilmektedir. Sağlık verileriniz dışında kalan kişisel verileriniz ayrıca, hizmet kalitesine yönelik çalışmalar, pazarlama faaliyetleri, anket çalışmaları, iletişim faaliyetleri ve ticari elektronik ileli gönderilmesi amaçlarıyla işlenebilmektedir.

Kişisel verileriniz ve varsa açık rıza göstermeniz halinde sağlık verileriniz; mevzuatın öngördüğü yükümlülükler nedeniyle T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi gibi kurumlarla ve denetleyici kamu kuruluşlarına ve yargı mercilerine, gizlilik sözleşmeleri ile güvence altına aldığımız sağlık uzman görüşü veren kuruluşlara, yurt içi veya yurt dışında bulunan reasürans şirketleri ile destek hizmet sağlayıcılarına aktarılabılır. Sağlık verileriniz dışında kalan kişisel verileriniz ayrıca, ana hissedarımız ve acentemiz Türkiye İş Bankası A.Ş. ve iştiraklerine, acentelerimize ve gizlilik sözleşmelerimizle güvence altına aldığımız, iş ilişkisi içinde bulunduğumuz hizmet sağlayıcılara aktarılabılır.

Sağlık verileriniz; başvuru formunda vermiş olduğunuz bilgilerden, muayene sonuçlarından veya Şirketimize ilettiğiniz sağlık belgelerinden tamamen veya kısmen otomatik yollarla toplanmaktadır. Sağlık verileriniz dışında kalan kişisel verileriniz Şirketimiz, acentelerimiz, aracılarımız, çağrı merkezimiz, dijital kanallarımız aracılığıyla ya da işbirliği yapılan kurum ve kuruluşlar tarafından sözlü, yazılı veya elektronik ortamda, tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olarak toplanabilecek ve işlenebilecektir.

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 6. maddesi uyarınca sağlık verilerinizin işlenebilmesi ve aktarılabilmesi için açık rızanız gerekmektedir. Kişisel verileriniz ise, sözleşmeniz kapsamında tarafların hak ve yükümlülüklerinin yerine getirilebilmesi için Kanun'un 5/2. maddesinde yer alan sözleşmenin kurulması veya ifasıyla ilgili olması, bilgilendirme, saklama, raporlama ve bilgilendirme yükümlülüklerine uyulması ile denetim faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi faaliyetleri kapsamında kanunlarda açıkça öngörülmesi, hukuki yükümlülüklerin yerine getirilmesi, bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işleniminin zorunlu olması ve mevzuatla menfaatlere amaçlarıyla açık rızanız aranmaksızın ya da araçlar vasıtasıyla hizmet sağlanması ve hizmet kalitesine yönelik çalışmalar, reklam, tanıtım, kampanya ve pazarlama faaliyetleri, anket çalışmaları, iletişim faaliyetleri ve ticari elektronik ileli gönderilmesine yönelik olarak Kanun'un 5/1. maddesi uyarınca açık rızanızla dayalı olarak toplanmakta ve işlenebilmektedir.

Kanun'un "İlgili Kişinin Haklarını Düzenleyen" 11. maddesi kapsamındaki haklarınızın kullanımına ilişkin usul ve esaslar ile "Kişisel Verilere İlişkin Veri Sorumlusuna Başvuru Formu" [anadoluhayat.com.tr](http://anadoluhayat.com.tr) internet adresinde yer almaktadır.



Ticari Sicil No: 060095716  
9 / 10

Aydınlatma metnini ve haklarını okudum ve bilgilendim.

Sigortalı

Tarih: 11.02.2023

İmza: 

Sigorta Etitiren

Tarih:

İmza:

#### 4 Sağlık Verilerine İlişkin Açık Rıza:

Sağlık verilerimin "Yeni Sorumlusu" Anadolü 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: 11.02.2023

#### 14.3. Kişisel Verilere İlişkin Açık Rıza:

Kişisel verilerimin, "Yeni Sorumlusu" Anadolü 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: 11.02.2023

Sigorta Etitiren

Kabul ediyorum

Kabul etmiyorum.

İmza

Tarih

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 ladeği 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.



Taraf No: 600055276  
10/10

Özel  
aları  
mu

ANADOLU HAYAT  
EMeklİK

Ahmet FIRDIN

600089036

60008903

Aydınlatma metnini ve haklarını okudum ve bilgilendirdim.

Sigortalı: Tarih 11-01-2023 İmza *Alagan*

Sigorta Ettiren Tarih İmza

#### 4 Sağlık Verilerine İlişkin Açık Rıza:

Sağlık verilerimin "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 *Alagan* Tarih 11-01-2023

#### 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 *Alagan* Tarih 11-01-2023

Sigorta Ettiren:  Kabul ediyorum.  Kabul etmiyorum. İmza Tarih

TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası ve TSK Mensuplarına Özel Çocukum İçin Yaşam Sigortası ürünlerimizde sigortalı ile sigorta ettiren farklı kişi olabilir. TSK Mensuplarına Özel Pim ladeü 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.