

## TSK HAYAT SİGORTALARI BAŞVURU FORMU

POLİÇE NO  
1. SİGORTALI BİLGİLERİ

Uyruk  TC  Gökku Vatandaş  Yabancı  
Kimlik Türü  Mavi Kart Sahibi  Ehliyet  Nüfus  Pasaport  Mavi Kart  
Adı **Tosha** Soyadı **KAYAR**  
Doğum Tarihi **04 12 1984** Doğum Yeri  
Baba Adı **CATER** Anne Adı **SILKIRAN**  
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

## Eposta (iş)

Eposta (özel)

**yahya.kocak@sk-dhctmail.com**

Cep Telefonu1

**0 531 261 95 90**

Cep Telefonu2

Dahili

İş Telefonu

Ev Telefonu

Faks

Yazışma Adresi

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

Ev Adresi

**Gaziler mh. 1865 sk. No:3**

Semt

İlçe **TOSUS**

Posta Kodu

İl **MERSİN**

Ülke

 Türkiye Diğer Ülke

İş Adresi

**Sirt İl Jandarma Komutanlığı**

Semt

İlçe **MERZ**

Posta Kodu

İl **SIRT**

Ülke

 Türkiye Diğer Ülke

Tefit No: 600089332

1 / 10

**GÜROL-ÖMER**

### 3. İŞ MESLEK VE ÖĞRENİM BİLGİLERİ

İş/Meslek: Uzman Feri boğ  
Unvan: S. ULM. Gvş  
Sektor: S. Gm Kılıcı  
SGK Üyeliği:  Evet  Yok  Vakıf/Sandık  
Öğrenim Durumu: Uç  
Aylık Ortalama Net Geliriniz: 24.000 TL  
TSK sicil numarası: 2019-17782  
TSK sicil kart fotokopisi başvuru formunun ekinde şirketimize iletilmelidir.

### 4. POLİÇE BİLGİLERİ

#### Koruma Sigortaları

TSK Mensuplarına Özel Prım İadeli Hayat Sigortası

Ölüm Teminatı Tutarı\*

Yaşam Teminatı Tutarı\*

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

Sigorta Süresi:  Yılı\*\*

\* Teminat tutarının para birimi ABD Dolarıdır.

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

Sigorta Süresi 12 - 20 Yıl

#### 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:  Yılı\*

Sigorta Süresi: 10 - 25 Yıl

\*Yaş ve sigorta süresi toplamı en fazla 25 olabilir.

Sigorta Süresi 10 Yıl

#### 4.1. Ferdi Kaza Sigortası

TSK Mensuplarına Özel Prım 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: 600089332  
2 / 10

2 / 10

### 5. SAĞLIK BEYANI

-TSK Mensuplarına Özel Çocukum İçin Yatırım Sigortası\* ve -TSK Mensuplarına Özel Herkese Hayat Sigortası\* için "SAĞLIK BEYAN" bölümü doldurulmayacaktır. -TSK Mensuplarına Özel Prım İadeli Hayat Sigortası\* için aşağıdaki "SAĞLIK BEYAN" 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  Ateş/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 tetkik sonuc 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 olmadunuz mu?  Evet  Hayır

Herhangi bir sakatlığınız var mı?  Evet  Hayır

Sınır sistemi hastalıkları, mental bozukluklar veya nörolojik 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, tumor, 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: 600089332  
3 / 10

3 / 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	<input checked="" type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> Çoklu Vatandaş <input type="checkbox"/> Yabancı	Kimlik No	38074584942
Kimlik Türü	<input type="checkbox"/> Mavi Kart Sahibi <input type="checkbox"/> Ehliyet <input checked="" type="checkbox"/> Nüfus <input type="checkbox"/> Pasaport <input type="checkbox"/> Mavi Kart <input type="checkbox"/> Cüzdanı	Sen ve No	A03B 64856
Adı	Vahit	Soyadı	LOÇAR
Doğum Tarihi	13 06 1984	Doğum Yeri	Tavas
Baba Adı	Ömer	Anne Adı	Kezban
Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Kadın <input checked="" type="checkbox"/> Erkek	Medeni Durum	<input checked="" type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar
İş/Meslek	Ordu Mensubu		
Pasaport No		Vergi Kimlik No	
Mukim Olunan Ülke		Vergi Dairesi	
EPosta (İş)			
EPosta (özel)	vahit.locak.54@hotmail.com		
Cep Telefonu 1	0531 2619590	Cep Telefonu 2	
İş Telefonu		Dahili	
Ev Telefonu		Faks	
Yaşınma Adresi	Yeni Mh. Hz Fatmullah Cd. Botan Apartmanı Sitesi No:28		
Semt	İlkapı No:21	İlçe	Merkez
Posta Kodu		İl	Sirt
Ülke	<input checked="" type="checkbox"/> Türkiye <input type="checkbox"/> Diğer Ülke		



Tel No: 600089332  
6 / 10

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 kullanılarak 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, enşim 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 uğramış olduğu ve üçüncü kişilere verilebileceği zararları 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 mercileri huzurunda delil teşkil edebileceğini ve bağlayıcı olacağını,

- Hizmetlerin kesintiyi uğraması ve/veya donanım, yazılım ya da hizmet sunucularından kaynaklanan sorunlar nedeniyle üçüncü kişilerin kendisine ait bilgilere ulaşmasından kaynaklanabilecek zarar ve kayıplardan Şirket sorumlu tutmayacağını,

- Yurürlükteki mevzuata aykırı davranmayacağını ve diğer müşterilerin hizmetleri kullanımını engelleyici veya zorlaştırıcı eylemlerde bulunmayacağını,

- Şifrenin gizli kalması için gerekli dikkat ve özemi 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 kabarna ya da iptal etme hakkına sahip olduğunu, bu tip durumlarda Şirketin belirleyeceği değişikliklere uyacağını,

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

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

- Hizmetlerden yararlanamaması veya vefat halinde, kendisine ait şifreyle yapılan işlemlerden dolayı Şirketin sorumlu olmadığını,

- Uyarı yazılan dahil olmak üzere kendisine Şirket tarafından izah ve tavsiye edilen içerik, 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 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 görüldüğü zamanda ve Müşteri'ye önceden bildirimde bulunmaksızın işlem için 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 gayrikabulü rücu kabul beyan ve taahhüt eder.

**11. YABANCI HESAPLAR VERGİ UYUM YASASI (FATCA) UYARINCA BİLGILENDİRME**

Yabancı Hesapların Vergi Uyumunu Yasası (FATCA) uyarınca "ABD Kıysısı" (ABD göstergesi sahibi) olmanız durumunda, işbu teklif formuna ek olarak W-9, ABD vatandaşları olmayıp diğer göstergelere sahipseniz W-8BEN formunu doldurarak tarafımıza iletmeniz gerekmektedir. ABD kıysısı olarak tanımlanan kişilerin kimlik bilgileri ve hesapları ile ilgili bilgiler FATCA kapsamında raporlanmaya tabi olacaktır.

\*ABD kıysısı olarak değerlendirilme kriterleri, ABD uyruklu olmak, ABD vatandaşları olmak, ABD'de yerleşik olmak, ABD Greencard sahibi olmak, ABD telefon numarasına sahip olmak, ABD'deki bir hesaba düzenli olarak ABD adresi olan bir kişiye vekaletname veya imza yetkisi vermiş olmak, ABD'de posta



Tel No: 600089332  
6 / 10

7 / 10



Aydınlatma metnini ve haklarınızı okudum ve bilgilendirildim.

✓ Sigortalı: TSB Tarh: 16.02.2023 İmza: 

✓ Sigorta Etiren: Vakt Tarh: 16.02.2023 İmza: 

#### 4 Sağlık Verilerine İlişkin Açık Rıza:

Sağlık verilerimin "Yeni 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:  Tarh: 16.02.2023

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

Kişisel verilerimin, "Yeni 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:  Tarh: 16.02.2023

Sigorta Etiren: ✓ Kabul ediyorum.  Kabul etmiyorum. İmza:  Tarh: 16.02.2023

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 İadeli 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.

## TSK MENSUPLARINA ÖZEL HERKESE HAYAT SİGORTASI Sigorta Sözleşmesi Bilgilendirme Metni



Bu belge sigortaya ilişkin önemli hususları içermektedir. Sözleşme akdedilmeden önce daha detaylı bilgi için teklifnameye veya Hayat Sigortası Genel Şartlarına bakınız. Ayrıca www.anadoluhayat.com.tr adresinden detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz. Sözleşme akdedildikten sonra poliçenizi ve adı geçen tüm belgeleri okumanız önemlidir.

### Sigortacıya İlişkin Bilgiler

**ANADOLU HAYAT EMERKLİK A.Ş.**

İş Kulleni Kule 2 Kat:17 34330 Levent/İstanbul

E-posta Adresi: hizmet@anadoluhayat.com.tr

İnternet Adresi: www.anadoluhayat.com.tr

Buyuk Mükellefler V.D 0680064936

Faaliyet konusu: Hayat grubu ve kaza sigortaları ile bireysel emeklilik faaliyetleri

### Aracı Bilgileri

Aracı Ticaret Unvanı: ÖNCE BİRİKİM SİGORTA ARACILIK HIZM. LTD.ŞTİ.

Adresi: KIZILIRMAK MAH 1443 CAD. NO: 33/3 ÇANKAYA / ANKARA

Acente Kodu: 35031

E-posta adresi: teknik@oncebirikim.com

İnternet Adresi: www.oncebirikim.com

Vergi Dairesi: BAŞKENT - 0080099148

Faaliyet Konusu: Sigorta Acenteleri

Aracı Sicil Numarası: 132893

Ticaret Sicil Numarası: 265737

MERSİS Numarası: 0068006493600013

Telefon: 0850 586 08 50

Faks: 0312 518 08 59

Ticaret Sicil Numarası: 132893

MERSİS Numarası: 008009914800010

Faaliyet Konusu: Sigorta Acenteleri

Sigortanın Türü: Sadece Yaşam Teminatlı Hayat Sigortası

Verilen Teminatlar

✓ Yaşam Teminatı

Sigortalının belirlenen sigorta süresi sonunda hayatta olması halinde, aynı zamanda lehler olan sigortalıya

kapital sağlar.

✓ Kâr Payı

Sigortalının sigorta süresi sonunda hayatta olması halinde kapitalin yanı sıra varsa kâr payı da ödenir.

**Kesintiler**

• Gider payı kesintisi yapılmamaktadır.

• Üretim masraflı kesintisi: Tarife primi üzerinden ilk on yıl %3, yatırılan peşin kıymetler (ek

ödemeler) üzerinden %1 oranında kesinti yapılmaktadır.

• Ayrılma halinde ayrılma değeri üzerinden kesinti yapılmaktadır. Kesinti oranı ilk yıl %40,

ikinci yıl %25, üçüncü yıl %20, dördüncü yıl %15 ve beşinci yıl %10'dur. 6. yıl ve sonrasında

ayrılma kesintisi bulunmamaktadır.

• Sigortalının, akdedtiği sigorta sözleşmelerinden doğabilecek yükümlülüklerini (ödeyeceği

tazminatlar) karşılayabilmek için ayırdığı paranın (matematik karşılık) işletilmesinden doğan

kâr, kâr payı olarak adlandırılır. Sigortacı bu kârın (yatırım geliri) %85'ini sigortalılara dağıtır.

Ayrılma halinde, can yıl yatırım gelisinin %80'i verilir.

**Kapsam Dışı Haller**

Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi ve teminat dışında kalan durumlar için, Hayat Grubu Sigortalılar

Yönetmeliğini ve Hayat Sigortalılar Genel Şartlarını inceleyiniz.

**Sözleşme Süresindeki Yükümlülükler ve Tazminata İlişkin Genel Bilgiler**

• Sigorta ettiren sözleşmenin yapılması sırasında bildiği veya bilmesi gereken tüm önemli hususları

sigortacıya bildirmekte yükümlüdür. Sigortacıya bildirilmeyen, eksik veya yanlış bildirilen hususlar,

sözleşmenin yapılmasını veya değişik şartlarda yapılmasını gerektirecek nitelikte ise, önemli kabul edilir.

(Lütfen imzalamanızı) Sigorta Ettirenin İmzası: 

Başvuru No: 6000080332

0001-TSKHH-M-202210



Ticari No: 6000080332  
19-10