

## TSK HAYAT SİGORTALARI BAŞVURU FORMU

POLİÇE NO 8033 24407718  
1. SİGORTALI BİLGİLERİ

Uyruk  TC  Göklu Vatandaş  Yabancı  
Mavi Kart Sahibi   
Ehliyet  Nüfus  Pasaport  
Mavi Kart  Cuzdanı   
Adı Yigit Salih Soyadı Kaya  
Dogum Tarihi 13 02 2018 Dogum Yeri Agdin  
Baba Adi Natiç Selçuk Anne Adi Ümran  
Cinsiyeti  Kadın  Erkek Medeni Durum  Evli  Bekar  
Pasaport No Vergi Kimlik No  
Mukim Olunan Ülke : Vergi Dairesi

## 2. İLETİŞİM BİLGİLERİ

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

## Eposta (iş)

Eposta (özel) karabulakyardems@gmail.com

Cep Telefonu 05422842318

Cep Telefonu2

İş Telefonu

Dahili

Ev Telefonu

Faks

Yazışma Adresi  Ev Adresi  İş Adresi (Tercih belirtilmemesi halinde Ev Adresi esas alınır)

Adresi Müftüselim Mah. Ahmet Hamdi Şahin Cad.

Ev Adresi Baran Apt Blok No: 51 İlçe Eleşkirt

Semt Ta Kapı No: 18 İlçe Ağrı

Posta Kodu İlçe Diğer Ülke

Ülke Türkiye İlçe Merkez

İş Adresi Ağrı İl J. K. İlçe Eleşkirt İlçe Ağrı

Semt Posta Kodu İlçe Diğer Ülke

Ülke Türkiye İlçe Diğer Ülke

Teklif No: 600089636  
1 / 10

### 3. İŞ MESLEK ve ÖĞRENİM BİLGİLERİ

İş/Meslek: TSK  
Sektör: Sanayi  
Öğrenim Durumu: Lise  
TSK sicil numarası: 2018-3156  
TSK sicil kartı fotokopisi başvuru formunun ekinde şirketimize iletilmelidir.

Unvan: Uzman E.N.B.

SGK Üyeliği:  Var  Yok  Vakıf/Sandık

Aylık Ortalama Net Gelirimiz: 30000 TL

### 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:   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:  1  3 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 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. Anadolü Hayat Emeklilik A.Ş. tarafından ücretsiz olarak sunulmaktadır. Ayrıntılı bilgi için bilgilendirme formunu inceleyiniz.



Teklif No: 600099636  
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  Yılda  Yılda

Alkol kullanıyor musunuz?  Evet  Hayır  Kadeh/Hafta  Yılda

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 hobinizin gereği tehlikeli aktiviteler içinde mısınız? (özel havacılık sektörü, yüksek yerlerde çalışma, motor yarışları vb.)  Evet  Hayır

Hiç ameliyat olmadunuz mu?  Evet  Hayır

Herhangi bir sakatlığınız var mı?  Evet  Hayır

Sinir 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, 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, eklemler ve kemik hastalıkları veya disk kayması, boyun, bel ve sırt rahatsızlığı  Evet  Hayır

Doğuştan gelen rahatsızlıklar, kalıtsal hastalıklar  Evet  Hayır

### Açıklamalar:



Teklif No: 600099636  
3 / 10

3 / 10



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

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

Yırnuk  TC  Çoklu Vatandaş  Yabancı  
Kimlik No 56338498804  
Mavi Kart Sahibi   
Ehliyet  Nüfus  Pasaport   
Cuzdanı   
Mavi Kart   
Adı Natiğ Selçuk Soyadı Kaygı  
Doğum Tarihi 20 12 1993 Doğum Yeri Rezadiye  
Anne Adı R. Çiğme  
Baba Adı Salih Medeni Durum  Evli  Bekar  
Cinsiyeti  Kadın  Erkek  
İş/Meslek Uzman Erkek Vergi Kimlik No  
Pasaport No Vergi Dairesi  
Mükim Olunan Ülke  
Eposta (iş) karabulak@gmail.com  
Eposta (özel)  
Cep Telefonu 0542 2842319 Cep Telefonu 2 Dahili  
İş Telefonu Dahili  
Ev Telefonu Faks  
Yazışma Adresi Müftüselim Mah. Ahmet Hamdi Sam Cad.  
Semt Barın Apt Blok No: 5/1E Elektrik  
Posta Kodu 14 Ekpın No: 18 II Ağrı  
Ülke  Türkiye  Diğer Ülke



Tarih No 600089636  
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 gerçekleştirileceği bütün işlemlerin imza alınmadan yapılabileceğini, şifre kullanılarak verilen talimatların yazılı talimat yerine geçeceğini, şifre aracılığıyla sözleşme bilgilerini görüntüleme, dinleme ve değişiklik talep ve işlemlerini yapabileceğini, hizmet verilmesi için gereken donanımı ve yazılımın kendisi tarafından temin edileceğini, erişim ve kullanım masraflarının kendisi tarafından karşılanacağını,

**10.2.** Müşteri, hizmetlerin kullanımını esasında:

- Vermiş olduğu bilgilerin tamamının doğru, eksiksiz ve güncel olduğunu, aksi takdirde doğacak sonuçlar ile uğraşmış olduğu ve üçüncü kişilere verebileceği 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 kesintiyse uğraması ve/veya donanım, yazılım ya da hizmet sunucularından kaynaklanan sorunlar nedeniyle üçüncü kişilerin kendisine ait bilgilere ulaşmasından kaynaklanabilecek zarar ve kayıplardan Şirketi sorumlu tutmayacağını,
- Yürürlükteki mevzuata aykır davranmayacağını ve diğer müşterilerin hizmetleri kullanımını engelleyici veya zorlaştırıcı eylemlerde bulunmayacağını,
- Şifrenin gizli kalması için gerekli dikkat ve özeni göstereceğini, sözleşme kapsamındaki hizmetlerden yararlanma hakkını sadece kendisine ait olduğunu, şifre bilgisini üçüncü kişilere veremeyeceğini, 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 yürürlüğe 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 yazıları dahil olmak üzere kendisine Şirket tarafından ıztah ve tavsiye edilen içerik, yöntem ve güvenlik önlemlerine uyacağını, söz konusu güvenlik önlemlerini güçlendirmesi, güvenli donanımına sahip olmayan cihazlar ve/veya umuma açık yerlerde kurulu bilgisayarlara 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 Müşteriye önceden bildirimde bulunmaksızın işlemi 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 Müşterinin uğrayabileceği zarar ve kayıplardan Şirketin sorumlu olmadığını,
  - Müşteriye herhangi bir bildirim veya uyarı bulundurmaksızın hizmetleri durdurmaya yetkili olduğunu ve Müşterinin bununla ilgili tiraz hakkı bulunmadığını, gayrikrabili 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) olmayanız durumunda, işbu teklif formuna ek olarak W-9, ABD vatandaşı olmayıp diğer göstergelere sahipseniz W-8BEN formunu doldurarak tarafımıza iletmemiz gerekmektedir. ABD kişisi olarak tanımlanan kişilerin kimlik bilgileri ve hesapları ile ilgili bilgiler FATCA kapsamında raporlanmaya 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 hesabı düzenli olarak, ABD adresi olan bir kişiye vekâletname veya imza yetkisi vermiş olmak, ABD'de posta adresiyle iletişim kurmuş olmak, ABD'de banka hesabı açmış olmak.



Tarih No 600089636  
7 / 10

7 / 10

Bu posterlere ek olarak ABD vergi mükellefler olduğunuzda dair şüphe uyandıracak durumlarda da söz konusu formların doldurulması talep edilecektir.  
Türkiye ve ABD dışında vergi mukimiyetiniz bireysel olarak ya da temsil ettiğiniz kurum adına veya kontrol kişisi durumunda OECD CRS (Common Reporting Standard) formunu doldurmanız gerekmektedir.

Amerika Birleşik Devletleri Kişisi

Türkiye ve ABD dışında vergi mukimi iseniz

İseniz işaretleyiniz

### 12.BEYAN

1- Anadolu Hayat Emeklilik A.Ş. ile girdiğim her türlü hukuki ilişkinin kendi hesabıma/temsile yetkili olduğum tüzel kişi nam ve hesabına yapıldığını, aksi bir durumu bildirmek zorunda olduğumu bildiğimi, bu konuda her türlü sorumluluğum tarafıma/tafimatıma ait olduğumu,

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

3- 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 ladeli Hayat Sigortası ürünümüzde ise sigorta ettiren aynı zamanda sigortalıdır. Sigortalının sigorta ettirenden farklı kişi olduğu durumlarda hem sigortalının hem de sigorta ettirenin imzasının alınması gerekir.

### Ticar Elektronik İletişim

Özel fırsatlar, kampanyalar ve ürünler hakkında SMS, e-posta ve telefon gibi tüm  Evet  Hayır

Elektronik iletişim kanallarından ücretsiz bilgi almayı kabul ediyorum.  Evet  Hayır

Şirketimizde başka hayat sigortanız/ferdi kaza sigortanız/emeklilik sözleşmeniz  Evet  Hayır var mı?

İnternet ve telefon aracılığı ile işlem yapmak istemiyorsanız işaretleyiniz

Varsa Police/Sözleşme No :

Tanzim Tarihi 14/02/2023

### Sigorta Ettirenin İmzası

Sigortalının İmzası

Tanzim Saati 10:10

### 13. ARACI BİLGİLERİ

Adı / Soyadı Eşin Kadir Ecdöğm  
Teknik Personel  
Sicil No/İş Bankası 20071435204  
Sicil No  
Acente Kodu 35031

Aracının İmzası

Eleman Kodu 86295  
Şube EFT Kodu

ANADOLU HAYAT EMEKLİLİK 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 İnternet Şube: www.anadoluhayat.com.tr

Mobil Şube Uygulama İndirme: 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 Sigortamız tarafından sağlanan ürün ve hizmetlerin sunulması, işlem sahibinin bilgilerinin tespiti, elektronik veya kâğıt ortamında sözleşmeye dair işlemlere dayanarak olan tüm kayıt ve belgelerin düzenlenmesi; tabii olduğumuz mevzuat gereği bilgi/belge saklama, raporlama ve bilgilendirme yükümlülüklerine uyulması ile denetim faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi amaçlarıyla işlenebilmektedir. Sağlık verileriniz dışında kalan kişisel verileriniz ayrıca, hizmet kalitesine yönelik çalışmalar, pazarlama faaliyetleri, anket çalışmaları, iletişim faaliyetleri ve ticari elektronik ileti 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 düzenleyici 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 sağlayıcılara aktarılabilir. Sağlık verileriniz dışında kalan kişisel verileriniz ayrıca, ana hissedarımız ve acentelerimiz Türkiye İş Bankası A.Ş. ve iştiraklerimize ve gizlilik sözleşmeleriyle güvence altına aldığımız, iş ilişkisi içinde bulunduğumuz hizmet sağlayıcılara aktarılabilir.

Sağlık verileriniz; başvuru formunda vermiş olduğunuz bilgilerden, muayene sonuçlarından veya Şirketimize ihtiyacınız sağlık belgelerinden tamamen veya kısmen olmaksızın 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 olmaksızın toplanan 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 getirilmesini için Kanun'un 5/2. maddesinde yer alan sözleşmenin kurulması veya ifasıyla ilgili olması, bilgi/belge 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 işleminin zorunlu olması ve meşru menfaatler amaçlarıyla açık rızanız aranmaksızın ya da araçlar vasıtasıyla hizmet sağlanması ve hizmet kalitesine yönelik çalışmalar, reklamlar, tanıtım, kampanya ve pazarlama faaliyetleri, anket çalışmaları, iletişim faaliyetleri ve ticari elektronik ileti gönderilmesine yönelik olarak Kanun'un 5/1. maddesi uyarınca açık rızanızla dayalı olarak toplanmakta ve işlenmektedir.

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 internet adresinde yer almaktadır.




Teknik No 600089636  
9/10

9 / 10

Aydınlatma metnini ve haklarını okudum ve bilgilendirildim.


Sigortalı

Tarih: 14.02.2023 İmza: 

Sigorta Etitren:

Sağlık Verilerine İlişkin Açık Rıza:


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

Kabul ediyorum.  Kabul etmiyorum. Sigortalı İmza:  Tarih: 14.02.2023

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

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

Sigortalı:  Kabul ediyorum.  Kabul etmiyorum. İmza:  Tarih: 14.02.2023

Sigorta Etitren:  Kabul ediyorum.  Kabul etmiyorum. İmza:  Tarih: 14.02.2023

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



Telnet No: 6020689536  
10/10