

## BİREYSEL EMEKLİLİK BİLGİ FORMU

SİGORTALI BİLGİLERİ	
ADI SOYADI Banu KILINÇ	T.C. KİMLİK NO 16396710126
TELEFON NUMARASI 0541 610 4813	EMAIL ADRESİ
EV ADRESİ Maltepe Mah. Fehit Mehmet Baydar Sk. Sabah No:4 İçkapı No:8 Gaztepe/ANKARA	
İŞ ADRESİ 3. Komando Tugay Komutanlığı	

SİGORTA ETTİREN BİLGİLERİ	
ADI SOYADI Murat KILINÇ	T.C. KİMLİK NO 30719204680
TELEFON NUMARASI 0541 610 4813	EMAIL ADRESİ
EV ADRESİ Barış Mah. Hükmət Bulvarı No:117/12 İçkapı No:2 Merkez/SİİZ	
İŞ ADRESİ 3. Komando Tugay Komutanlığı Merkez/SİİZ	

KREDİ KARTI BİLGİLERİ	
KREDİ KARTI NO	
SON KULLANIM TARİHİ	CCV
KATKI PAYI TUTARI	KATKI PAYI TUTARI PARA BİRİMİ <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> TL <input type="checkbox"/> Diğer .....

FON TERCİHİ

ARACI BİLGİLERİ	
ARACI KODU	ARACI ADI
TALİ ACENTEP	

## Emeklilik Sözleşmesi Onay Formu

## Kişisel Verilere İlişkin Aydınlatma ve Açık Rıza Bilgilendirme

Kişisel verileriniz; katılımcı, katılımcı ad ve hesabına katkı payı ödeyen (KAHO) ya da katılımcının yasal temsilcisi olduğunuz bireysel emeklilik hesabı/hesapları kapsamında bireysel emeklilik sistemi mevzuatı ve ilgili diğer mevzuat uyarınca Şirketimiz tarafından sağlanan ürün ve hizmetlerin sunulması, işlem sahibinin bilgilerin tespiti, elektronik veya kâğıt ortamında sözleşmeye dair işlemlere dayanak olan tüm kayıt ve belgelerin düzenlenmesi; tabi olduğumuz mevzuat gereği bilgi/belge saklama, raporlama ve bilgilendirme yükümlülüklerine uyulması ile denetim faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi amaçlarıyla işlenebilmektedir. Kişisel verileriniz ayrıca hizmet kalitesine yönelik çalışmalar, pazarlama faaliyetleri, anket çalışmaları, iletişim faaliyetleri ve ticari elektronik ileti gönderilmesi amaçlarıyla işlenebilmektedir.

Kişisel verileriniz; mevzuatın öngördüğü yükümlülükler nedeniyle düzenleyici ve denetleyici kamu kurum ve kuruluşları ile yargı mercilerine, ana hissedarımız ve acentemiz Türkiye İş Bankası A.Ş. ve iştiraklerine, aracılara, acentelerimize ve gizlilik sözleşmeleriyle güvence altına aldığımız, iş ilişkisi içinde bulunduğumuz hizmet sağlayıcılara ve aktarım talebi olması durumunda diğer emeklilik şirketlerine aktarılabilir.

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 çeşitli yöntemlerle toplanabilecektir.

Kişisel verileriniz, sözleşmeniz kapsamında tarafların hak ve yükümlülüklerinin yerine getirilebilmesi 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, reklam, tanıtım, kampanya ve pazarlama faaliyetleri, anket çalışmaları, iletişim faaliyetleri ve ticari elektronik ileti gönderilmesine yönelik olarak Kanun'un 5/1. maddesi uyarınca açık rızanıza 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" [www.anadoluhayat.com.tr](http://www.anadoluhayat.com.tr) internet adresinde yer almaktadır.

Aydınlatma metnini ve haklarımı okudum ve bilgilendirildim.

## 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.

Katılımcı/Yasal Temsilci:  Kabul ediyorum.  Kabul etmiyorum.

Sponsor:  Kabul ediyorum.  Kabul etmiyorum.

Katılımcı/Yasal Temsilci TCKN Katılımcı/Yasal Temsilci Adı Soyadı Katılımcı/Yasal Temsilci İmzası

16396710126

Tarih

10 01 2024

Katılımcı/Yasal Temsilci Adı Soyadı

Banu KILINÇ

Sponsor Adı Soyadı

Murat KILINÇ

Katılımcı/Yasal Temsilci İmzası

B. Kılınç

Sponsor İmzası

Murat KILINÇ



Herkes İçin Gelecek

