



ÜRÜN BİLGİLERİ

Uzun Süreli Hayat Sigortası (Sabit Teminatlı / USD)

Teminatlar

- ☒ Vefat
☒ Süre Sonu Yaşama

Teminat Tutarı

USD (Minimum teminat 30.000 USD)

Sigorta Süresi

(Yıl) Sigorta süresi minimum 12 yıl olarak belirlenebilir.

Toplam Prim

Prim Ödeme Süresi

(Yıl) Prim ödeme süresi maksimum sigorta süresi kadar olabilir.

Prim Ödeme Dönemi

☐ Aylık ☐ Üç Aylık ☐ Altı Aylık ☐ Yıllık

• Peşin ödeme yapılacağı durumlarda Prim Ödeme Süresi "1 Yıl" ve Prim Ödeme Dönemi "Yıllık" olarak belirtilmelidir.

• Sigorta prim ödemeleri ve bu poliçeye bağlı her türlü tazminat tutarı ödemeleri dövizde endeksli olup, ABD doları cinsinden belirlenen ilgili ödeme tutarı ödemenin fiilen yapıldığı gündeki T.C. Merkez Bankası Efektif Satış kuru üzerinden Türk lirasına çevrilir ve ödeme işlemi gerçekleştirilir.

SİGORTALI ADAYININ BİLGİLERİ

Adı _____ Soyadı _____

İşi / Çalıştığı Sektör _____ Mesleği _____ Çalışma Ortamı ☐ Büro ☐ Şantiye ☐ Diğer _____

Doğum Tarihi _____ Doğum Yeri _____ Uyuşu _____ Cinsiyeti ☐ Erkek ☐ Kadın

Anne Adı _____ Baba Adı _____

Kimlik Belgesi Türü ☐ Nüfus Cüzdanı ☐ Ehliyet ☐ Pasaport* Kimlik Belgesi Seri Numarası _____

T.C. Kimlik No _____ *T.C. vatandaşı olmayan kişiler için

Sigortalı adayı T.C. vatandaşı değil ise yabancı kimlik numarası veya vergi kimlik numarası belirtilmelidir. Yabancı Kimlik No/Vergi No _____

İletişim Sabit Tel' (_____) _____

Cep Tel' (_____) _____ E-Posta _____ @ _____

Ev Adresi _____ İlçe _____ İl _____ Posta Kodu _____

İş Adresi _____ İlçe _____ İl _____ Posta Kodu _____

Yazışma Adresi ☐ Ev ☐ İş

Sigortalı adayı ile sigorta ettiren aynı kişi mi? ☐ Hayır ☐ Evet (Cevabınız evet ise sigorta ettiren bölümünü doldurmayınız.)

SİGORTA ETTİRENİN BİLGİLERİ

Adı _____ Soyadı _____ Tüzel Kişi ise Unvanı _____

İşi / Çalıştığı Sektör _____ Mesleği _____

Doğum Tarihi _____ Doğum Yeri _____ Uyuşu _____ Cinsiyeti ☐ Erkek ☐ Kadın

Anne Adı _____ Baba Adı _____ Sigortalı adayı ile yakınlık ve/veya menfaat ilişkisi _____

Kimlik Belgesi Türü ☐ Nüfus Cüzdanı ☐ Ehliyet ☐ Pasaport* Kimlik Belgesi Seri Numarası _____

T.C. Kimlik No _____ *T.C. vatandaşı olmayan kişiler için

Sigorta ettiren tüzel kişi ise; Ticaret Sicil No / Dernek Kütük No / Vakıf Sicil Kayıt No _____

Sigorta ettiren tüzel kişi ise; Faaliyet konusu _____

Vergi Dairesi _____ Vergi Kimlik No _____

Sigorta ettiren T.C. vatandaşı değil ise yabancı kimlik numarası veya vergi kimlik numarası belirtilmelidir. Yabancı Kimlik No/Vergi No _____

İletişim Sabit Tel' (_____) _____

Cep Tel' (_____) _____ E-Posta _____ @ _____

Ev Adresi _____ İlçe _____ İl _____ Posta Kodu _____

İş Adresi _____ İlçe _____ İl _____ Posta Kodu _____

Yazışma Adresi ☐ Ev ☐ İş

Başkası hesabına hareket ediyorsanız ve bu başvurunun gerçek faydalanıcısı formda belirtilen sigorta ettiren, sigortalı adayı veya lehtarlardan farklı bir kişi ise temsil ettiğiniz kişinin bilgilerini aşağıda beyan ediniz.

Ad / Unvan: _____ T.C. Kimlik No: _____ Vergi Kimlik No: _____

Siyasi Nüfuz Sahibi Kişi Beyanı

Bu sözleşmede sigorta ettiren olarak Siz (bizzat ya da aile bağı olan bir yakınınız) veya Sigortalı ya da Lehdar olarak yer alacak kişilerden biri (bizzat ya da aile bağı olan bir yakını), son bir yıl içinde; üst düzey kamu görevlisi, üst düzey siyasi, üst düzey adli ya da üst düzey askeri personel, üst düzey siyasi parti görevlisi/temsilcisi gibi görevleri üstlenmiş midir?

Kendiniz, Sigortalı ya da Lehdar için:

☐ Evet Evet ise pozisyonu belirtiniz: _____

☐ Hayır Hiç olmadı: _____

1 yıl öncesinde oldu ise pozisyonu belirtiniz: _____

Sizin, Sigortalı ya da Lehdarın Yakını için:

☐ Evet Evet ise yakınlığın derecesini (kardeş, baba vs)ve kişi bilgilerini (ad-soyad, pozisyon) belirtiniz: _____

☐ Hayır Hiç olmadı: _____

1 yıl öncesinde oldu ise pozisyonu belirtiniz: _____

LEHTAR BİLGİLERİ

☐ Lehtar(lar)a (Lütfen aşağıda belirtiniz.) ☐ Sigortalının kanuni varislerine (Aşağıdaki alanların doldurulması gerekmemektedir.)

Lehtarın Adı Soyadı	TCKN	Doğum Tarihi	Pay	Sigortalı Adayı İle Yakınlık İlişkisi
_____	_____	_____	% _____	_____
_____	_____	_____	% _____	_____
_____	_____	_____	% _____	_____

Süre Sonu Yaşama tazminatının kime ödenmesini istersiniz ?

☐ Sigorta Ettirene ☐ Lehtar(lar)a (Lütfen aşağıda belirtiniz.)

Lehtarın Adı Soyadı	TCKN	Doğum Tarihi	Pay	Sigortalı Adayı İle Yakınlık İlişkisi
_____	_____	_____	% _____	_____
_____	_____	_____	% _____	_____
_____	_____	_____	% _____	_____

SİĞORTALI ADAYININ SAĞLIK, AKTİVİTE VE MESLEK BEYANI**Bu bölüm, sigortalı adayının bilgilerini içerecek şekilde doldurulmalıdır.**

Sigortalı adayının boy ve kilo ölçüleri nedir? Boy.....cm Kilo.....kg

1- Sağlığa bağlı sebeplerle reddedilmiş, ertelenmiş veya sürprizle kabul edilmiş, ya da muafiyet uygulanmış bir hayat veya tehlikeli (kritik) hastalıklar sigortası başvurunuz oldu mu? (Cevap evet ise, ayrıntılı bilgi verilmeli ve varsa son durum raporları forma (*) eklenmelidir.) ☐ Evet ☐ Hayır

2- Almakta olduğunuz bir maluliyet maaşı veya çalışmanızı etkileyen bir engellilik haliniz bulunuyor mu, ya da daha önce maluliyet, kaza, tıbbi bakım ve/veya tehlikeli (kritik) hastalıklar için sigorta tazminat başvurusunda bulundunuz mu? (Cevap evet ise ayrıntılı bilgi verilmeli ve varsa son durum raporları forma (*) eklenmelidir.) ☐ Evet ☐ Hayır

3- İşiniz gereği herhangi bir mesleki riske maruz musunuz ya da havacılık, serbest paraşüt, paraşütle atlama, yelken kanat sporu, motor sporları, dalış, tırmanma, mağara kasipliği veya diğer tehlikeli spor aktivitelerinden herhangi birini yapma niyetiniz bulunuyor mu? (Cevap evet ise ayrıntılı bilgi verilmeli ve varsa son durum raporları forma (*) eklenmelidir.) ☐ Evet ☐ Hayır

4- Aşağıdakilerden herhangi biri için hiç tıbbi danışmanlık aldınız mı ya da tedavi gördünüz mü?

- ☐ Göğüs ağrısı, yüksek kan basıncı, kalp krizi, felç, şeker, kalp, kan rahatsızlıkları ya da damar hastalıkları
- ☐ Kanser, melanom, tümör ya da herhangi bir türünün gelişimi
- ☐ Mide ve bağırsak, üreme organları, solunum, kulaklar, gözler, epilepsi, nörolojik, psikiyatrik, böbrek, karaciğer, metabolizma ve endokrin rahatsızlıkları
- ☐ Eklem, bacak ya da kemik durumları, doğuştan bağışıklık hastalıkları, enfeksiyon hastalıkları,
- ☐ Hepatit B ya da C, HIV, Laym hastalığı, tüberküloz, alkol ya da uyuşturucu bağımlılığı
- ☐ Hayır

5- Şu anda herhangi bir hastalık sebebiyle almakta olduğunuz, almayı düşündüğünüz veya almanız önerilen herhangi bir tıbbi tedavi bulunuyor mu, ya da sonuçlarını beklediğiniz herhangi bir test/araştırma var mı? (Cevap evet ise ayrıntılı bilgi verilmeli ve varsa son durum raporları forma (*) eklenmelidir.) ☐ Evet ☐ Hayır

6- Belirtilmiş olan rahatsızlıklar dışında doktora veya farklı bir sağlık uzmanına göründünüz mü, ya da 7 günden uzun süren başka bir rahatsızlık sebebiyle (grip ve soğuk algınlığı dışında) ilaç tedavisi gördünüz mü? (Cevap evet ise ayrıntılı bilgi verilmeli ve varsa son durum raporları forma (*) eklenmelidir.) ☐ Evet ☐ Hayır

1. TANIMLAR

Sigortalı: Hayatı üzerine sigorta sözleşmesi yapılan kişidir.

Sigorta Ettiren: Prim ödemek suretiyle sigortalının menfaatini sigortacı nezdinde sigortalayan kişidir.

Lehtar: Sigorta sözleşmesine taraf olmamakla beraber lehine sigorta sözleşmesi yapılan ve rizikonun gerçekleşmesi halinde kural olarak sigorta tazminatını sigortacıdan isteme hakkına sahip olan kişi(ler)dir.

Başvuru Formu: Poliçenin akdedilmesi niyetiyle doldurulup sigorta ettiren ve sigortalı tarafından imzalanan ve işbu sözleşme ve poliçenin ayrılmaz bir parçasını oluşturan sigorta başvurusudur.

Poliçe: Şirket tarafından tanzim edilen sözleşmeye taraf olan kişileri, sigortanın başlangıç ve bitiş tarihini, primi, ödeme dönemini, vade tarihlerini, sigorta ile temin edilen menfaatleri (teminat ve tutarları), tazminatın ödeneceği kişileri gösteren bu özel şartlara konu olan belgedir.

Vade Tarihi: Primler düzenli olarak ödendiği tarihtir. Vade Tarihleri başvuru formunda seçilen ödeme dönemine göre, poliçede belirtilen sigorta başlangıç gününe karşılık gelen tarihlerdir.

Sigorta Bedeli: Poliçe üzerinde belirtilen ilgili sigorta yılına ait teminat tutarıdır.

Fesih: İlgili mevzuatta veya sözleşmede yer alan hükümlere dayanarak sigorta sözleşmesinin ilk yıl içinde sona erdirilmesidir.

İştirâ: Sigorta ettirene ait poliçenin ilk yıl priminin tamamının ödenmesi ve ilgili poliçeden birinci yıl dolduktan sonra ayrılmak istenmesi halinde, poliçe tarife teknik esaslarına göre hesaplanan matematik karşılık tutarından kesintiler düşülerek kalan tutarın ödenmesi suretiyle poliçenin sonlandırılmasıdır.

Tenzil: En az 1 yıllık primi ödenen sigortada, daha sonra prim ödenmediği takdirde sigorta bedelinin poliçe tarife teknik esaslarında gösterildiği şekilde indirilmesidir.

2. SİGORTA KONUSU

Kumbaralı Hayat Sigortası, poliçe süresi içerisinde vefat riskini teminat altına almakla birlikte poliçe süresi sonunda sigortalının hayatta olması halinde poliçe primlerinin iade edilmesine olanak sağlamaktadır. Sigortalının, sigorta poliçesinde belirlenen sigorta süresi sonunda hayatta olması ve tüm primlerin poliçe özel şartlarıyla uyumlu olarak ödenmesi halinde sigorta süresi boyunca ödenen toplam prim tutarı, vergi mevzuatı kapsamında yapılabilecek kesintiler hariç olmak üzere sürenin sonunda hak sahiplerine iade edilecektir.

3. SİGORTA SÜRESİ VE GEÇERLİLİĞİ

Sigorta, poliçe üzerinde sigorta başlangıç ve sigorta bitiş tarihleri olarak yazılan günlerde, Türkiye saati ile öğleyin saat 12:00'de başlar ve öğleyin saat 12:00'de ve her hâlde riskin gerçekleşmesiyle sona erer. Riskin sigorta teminat kapsamında olabilmesi için, bu riskin sigorta poliçesinin geçerli olduğu süre içinde gerçekleşmiş olması gereklidir. Hayatı sigorta olunan kimse ilk primin ödenmesinden önce ölmüş ise sigorta hükümsüzdür.

4. COĞRAFİ SINIR

Bu sigorta ile sunulan teminatlar tüm dünyada geçerlidir.

5. TEMİNAT AÇIKLAMALARI

Sigorta prim ödemeleri ve bu poliçeye bağlı her türlü tazminat tutarı ödemeleri dövize endeksli olup, ABD doları cinsinden belirlenen ilgili ödeme tutarı ödemenin fiilen yapıldığı gündeki T.C. Merkez Bankası Efektif Satış kuru üzerinden Türk lirasına çevrilir ve ödeme işlemi gerçekleştirilir.

Vefat Teminatı (Sabit Kapitali)

Sigortalının, sigorta poliçesinde belirlenen sigorta süresi içinde vefat etmesi halinde; vefat tarihindeki sigorta bedeli, vefat tazminatı olarak poliçede belirtilen hak sahiplerine ödenir ve Sigorta Sözleşmesi sona erer.

Süre Sonu Yaşama Teminatı

Sigortalının poliçede belirlenen sigorta süresi sonunda hayatta olması ve tüm primlerin özel şartlarla uyumlu olarak ödenmesi halinde sigorta süresi boyunca ödenen toplam prim tutarı, vergi mevzuatı kapsamında yapılabilecek kesintiler düşülerek, sigorta süresi sonunda hak sahiplerine ödenir.

6. PRİMİN ÖDENMESİ

Sigorta prim ödemeleri ve bu poliçeye bağlı her türlü tazminat tutarı ödemeleri dövize endeksli olup, ABD doları cinsinden belirlenen ilgili ödeme tutarı ödemenin fiilen yapıldığı gündeki T.C. Merkez Bankası Efektif Satış kuru üzerinden Türk lirasına çevrilir ve ödeme işlemi gerçekleştirilir.

7. PRİM ÖDENMESİNDEN MUAF SİGORTA (ÜCRETSİZ SİGORTA "TENZİL")

Sigorta Sözleşmesi' nin en az bir yıl yürürlükte olduğu ve bir yıllık primin tamamının ödenmiş olduğu durumda, sigorta ettirenin talebi ve/veya herhangi bir prim ödeme borcunu yerine getirmemesi halinde, sigorta sözleşmesi prim ödemesinden muaf sayılır. Bu takdirde sigorta bedeli tarife teknik esaslarında gösterildiği şekilde indirilir.

8. SİGORTANIN TEKRAR YÜRÜRLÜĞE KONULMASI VEYA ESKİ HALİNE DÖNÜŞTÜRÜLMESİ

Primin ödenmemesinden dolayı **Fesih veya Tenzil** edilmiş olan sözleşme, ödenmeyen ilk primin vadesini izleyen altı ay içinde ve birikmiş primler, her primin vadesinden itibaren hesap edilecek kanuni gecikme faiziyle birlikte sigorta ettiren tarafından bir defada ödenmek şartıyla tekrar yürürlüğe konulur veya eski haline dönüştürülür. Bu altı aylık süre geçtiği takdirde, sigortacı isterse, **masrafi sigorta ettirene ait olmak üzere** sigortalıdan yeniden doktor incelemesinden geçmesini isteyebilir.

Doktor incelemesi sonucu sigortanın devamı bakımından uygun görüldüğü ve birikmiş primler yukarıda yazılı esaslar dahilinde ödendiği takdirde sigortacı sözleşmeyi tekrar yürürlüğe koyar veya eski haline dönüştürür.

Yeniden yürürlüğe girmesi veya eski haline dönüştürülmesi esnasında sigortalının hayatta bulunması şarttır. Sigortanın yeniden yürürlüğe konması veya eski haline dönüştürülmesi esnasında yapılacak beyanların gerçeğe aykırı olması halinde madde Hayat Sigortaları Genel Şartları C.2 hükümleri uygulanır.

Tenzil veya Fesih durumundaki poliçenin tekrar yürürlüğe konulabilmesi veya eski haline dönüştürülebilmesi için sigortalıdan imzalı yürürlüğe dönüş formu ve içeriği aşağıda yer alan SET G tetkikleri talep edilecektir.

Yürürlüğe Dönüş Tıbbi Tetkik Tablosu

SET G	* (MEDICAL REPORT FORM) Doktor Raporu Formu, Doktor Muayene, Tam Kan Sayımı (12 PARAMETRE), Sedimentasyon, Açlık Kan Şekeri, Tam İdrar Tahlili, Total Kolesterol, Üre Azotu (BUN), Ürik Asit, Kreatinin, ALT (SGOT), AST (SGPT), GGT, Alkalen Fosfataz (ALP), Hepatit B s antijeni, (HBsAg), Kolesterol HDL, Trigliserit, Hemoglobin A1C, Anti HIV ½ Elisa, Anti HCV, Akciğer Grafisi PA, Tüm Abdomen USG, EKG ve Raporu, Eforlu EKG
--------------	--

*(MEDICAL REPORT FORM) Doktor Raporu Formu: Muayene öncesi Hayat Emeklilik Operasyon Merkezi'nden temin edilmelidir.

9. HAYAT SİGORTALARINDA VERGİ UYGULAMALARI

PRİM ÖDEME DÖNEMİ BOYUNCA VERGİ İNDİRİMİ UYGULAMASI

Ücretli olarak çalışan mükellefin ödeyeceği Hayat Sigortası primi, ilgili ayda elde edilen brüt ücretin %15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmamak kaydıyla gelir vergisi matrahından indirilebilir.

Yıllık gelir vergisi beyannamesi veren mükellefin ödeyeceği Hayat Sigortası primleri, (primin gelirin elde edildiği yılda ödenmiş olması ve ücret geliri elde edenlerin ücretlerinin safi tutarının hesaplanması sırasında ayrıca indirilmemiş bulunması kaydıyla), beyan edilen yıllık gelirin %15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmayacak şekilde indirilebilir.

Detaylı bilgi almak için mali müşavirinize danışabilirsiniz.

SÜRE SONU YAŞAMA TEMİNATI ÖDEMESİNDE VERGİ UYGULAMASI

Süre Sonu Yaşama Teminatı, vergi mevzuatı kapsamında yapılabilecek kesintiler hariç olmak üzere ödenir.

10. SİGORTADAN AYRILMA (FESİH / İŞTİRA)

Kumbaralı Hayat Sigortası ürününde sigortanın birinci yılında herhangi bir prim taksiti vadesinde, yani ödenmesi kararlaştırılan tarihte ödenmez ise sigortacı yazılı bir ihtar gönderir. Bu ihtar ile ödenmeyen primin bir ay içinde ödenmesi hatırlatılır. Süre sonunda söz konusu prim ödenmez ise, poliçe feshedilir ve herhangi bir prim iadesi yapılmaz.

(İlk yıl priminin tamamının ödenmiş olması şartıyla, birinci yıl dolduktan sonra prim taksitlerinin vadesinde ödenmemesi halinde poliçe sonlandırılmaz, sigorta sözleşmesi devam eder, ancak prim ödemesinden muaf poliçeye dönüşür. Bu durumda, ödeme vadesi geçmiş prim taksitlerinin tamamı bir kerede ödenmediği sürece sigorta teminat bedeli sigorta poliçesinin bağlı olduğu sigorta tarifesinin teknik esaslarında gösterildiği şekilde indirilir.)

Sigorta Ettiren, ilk yıl priminin tamamının ödenmiş olması şartıyla sigortadan fesih (birinci yıl dolduktan) süresinden sonra ayrılmak ister ve bu hususu yazılı olarak AXA HAYAT VE EMEKLİLİK AŞ'ye bildirirse tarife teknik esaslarına göre hesaplanan matematik karşılık tutarından aşağıda yer alan ilgili tabloda belirtilen kesintiler yapıldıktan sonra kalan tutar ödenerek poliçe sonlandırılır (İştirâ edilir).

SİGORTA PRİMİNİN TAKSİTLİ ÖDENMESİ HALİNDE YILLAR İTİBARIYLA YAPILACAK FESİH / İŞTİRA KESİNTİ ORANLARI:

Sigorta Yılı	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 +
Fesih/İştirâ Kesinti Oranı	%100	%60	%57	%54	%50	%45	%40	%35	%30	%20	%10	%5	%0

SİGORTA PRİMİNİN TAMAMININ PEŞİN ÖDENMESİ HALİNDE YILLAR İTİBARIYLA YAPILACAK FESİH / İŞTİRA KESİNTİ ORANLARI:

Sigorta Yılı	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 +
Fesih/İştirâ Kesinti Oranı	%100	%6.0	%5.7	%5.4	%5.0	%4.5	%4.0	%3.5	%3.0	%2.5	%1.75	%1.0	%0

11. SİGORTA BEDELİNİN AZALTILMASI

Sigorta bedeli, tenzil durumu dışında 30.000 USD'nin altına inmemek koşulu ile, sigorta şirketinin kabulü halinde sigorta süresi boyunca başlangıçta belirlenmiş olan sigorta bedelinin %80'ine kadar indirilebilir.

12. KAR PAYI

İşbu poliçe kar payı dağıtımına konu değildir.

13. RİSKİN GERÇEKLEŞMESİ DURUMUNDA YAPILMASI GEREKENLER

Poliçede belirlenen sigorta teminatları kapsamındaki risklerden birinin gerçekleşmesi hâlinde; sigortalı veya hak sahiplerinin, poliçeden doğan haklarını talep edebilmesi için, aşağıdaki yazılı belgeleri Sigortacının Hayat Emeklilik Operasyon Merkezine göndermeleri gerekmektedir.

Axa Hayat ve Emeklilik AŞ. gerekli olan durumlarda ek bilgi veya belgeler talep edebilir.

Sigorta prim ödemeleri ve bu poliçeye bağlı her türlü tazminat tutarı ödemeleri dövizde endeksli olup, ABD doları cinsinden belirlenen ilgili ödeme tutarı ödemenin fiilen yapıldığı gündeki T.C. Merkez Bankası Efektif Satış kuru üzerinden Türk lirasına çevrilir ve ödeme işlemi gerçekleştirilir.

Vefat tazminatı ödemesi için gerekli belgeler:

- Hak sahiplerinin IBAN numaralarını içeren tazminat talebi ile ilgili dilekçe,
- Ölüm belgesi,
- Gerektiğinde; vefat nedenini açıklayan doktor raporu,
- Lehtar tayin edilmediği durumlarda veraset ilamı,
- Gaiplik (sigortalının ölüm tehlikesi altında kaybolması veya kendisinden uzun süredir haber alınamaması) halinde mahkemeden alınacak gaiplik kararı,
- Kaza sonucu vefat durumunda kaza tespit tutanağı,
- Hak sahip veya sahiplerine ait nüfus cüzdan fotokopileri ve iletişim bilgileri,
- Adres teyit evrakı [Yerleşim yeri belgesi veya lehtar/lar adına düzenlenmiş abonelik gerektiren bir fatura örneği (doğalgaz, su, elektrik vb.)]
- Veraset ve intikal vergi dairesinin adı

Süre Sonu Yaşama tazminatı ödemesi için gerekli belgeler:

Sigortalının yaşama ihtimaline bağlı olarak Sigorta Ettirene/Lehtar(lar)a ödenecek olan Süre Sonu Yaşama teminatının veya sigortadan ayrılma durumunda ayrılma değeri tutarının ödenmesi sırasında doğacak vergi yükümlülükleri (kesinti suretiyle ödenenler dahil) Sigorta Ettirene/Lehtar(lar)a aittir.

- Hak sahiplerinin IBAN numaralarını içeren tazminat talebi ile ilgili dilekçe,
- Sigorta Ettirene/Lehtar(lar)a ait nüfus cüzdan fotokopisi ve iletişim bilgileri,
- Adres teyit evrakı [Yerleşim yeri belgesi veya Sigorta Ettiren/Lehtar(lar) adına düzenlenmiş abonelik gerektiren bir fatura örneği (doğalgaz, su, elektrik vb.)]

NOT: İlgili belgelerin aslı veya "Aslı Gibidir" kaşeli olması gerekmektedir.

Sigortalı/Sigorta Ettiren/Lehtar/Hak Sahibinin sigorta ilişkisinde kendilerine ya da üçüncü şahıslara haksız menfaat sağlamaya yönelik herhangi bir eyleme sebebiyet vermesi durumunda, tazminatı alamama veya eksik alma hâlleri ortaya çıkabilecek ve haklarında **Türk Ceza Kanunu** ile 30 Nisan 2011 tarih ve 27920 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan **"Yanlış Sigorta Uygulamalarının Tespiti, Bildirimi, Kaydı ve Bu Uygulamalarla Mücadele Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik"** hükümleri çerçevesinde işlem tesis edilebilecektir.

Sigorta Şirketi: AXA Hayat ve Emeklilik A.Ş.

Aracı:

Ürün: Kumbaralı Hayat

Bu belge, sigorta şirketinin veya aracısının sigorta sözleşmesi akdedilmeden önce sigorta ürünü hakkında daha bilinçli karar vermelerini teminen müşterisine sunduğu genel bilgileri içermektedir. Bu belge sigorta sözleşmesinin tüm hüküm ve koşullarını içermez, sözleşmenin sadece önemli hususlarını içermektedir. Daha detaylı bilgi için fiyat çalışması/başvuru formu /bilgilendirme metni veya Hayat Sigortası Genel Şartları'na bakınız. Ayrıca www.axahayatemeklilik.com.tr adresinden detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz. Sözleşme akdedildikten sonra poliçenizi ve adı geçen tüm belgeleri okumanız önemlidir. Ürün kartı, bilgilendirme metninin ve başvuru formunun ayrılmaz bir parçasıdır.

A-SİGORTA ÜRÜNÜNÜN TANIMI ve TÜRÜ

Sigorta ürünü Hayat Sigortası Genel Şartlar'a tabi olarak sunulmakta ve Vefat Teminatı / Süre Sonu Yaşama Teminatı, Başvuru Formu'nun ürünler bölümünde seçilmiş olması koşulu ile teminat açıklamaları aşağıda yer almaktadır.

B-TEMİNATLAR

Ürün kapsamında sağlanan teminatlar aşağıda belirtilmiştir.

Vefat Teminatı (Sabit Teminatlı): Sigortalının, sigorta poliçesinde belirlenen sigorta süresi içinde vefat etmesi halinde; vefat tarihindeki sigorta bedeli, vefat tazminatı olarak poliçede belirtilen hak sahiplerine ödenir ve Sigorta Sözleşmesi sona erer.

Süre Sonu Yaşama Teminatı: Sigortalının poliçede belirlenen sigorta süresi sonunda hayatta olması ve tüm primlerin özel şartlarla uyumlu olarak ödenmesi halinde sigorta süresi boyunca ödenen toplam prim tutarı vergi mevzuatı kapsamında yapılabilecek kesintiler düşülerek, sigorta süresi sonunda hak sahiplerine ödenir ve Sigorta Sözleşmesi sona erer.

Sigorta prim ödemeleri ve bu poliçeye bağlı her türlü tazminat tutarı ödemeleri dövize endeksli olup, ABD doları cinsinden belirlenen ilgili ödeme tutarı ödemenin fiilen yapıldığı gündeki T.C. Merkez Bankası Efektif Satış kuru üzerinden Türk lirasına çevrilir ve ödeme işlemi gerçekleştirilir.

Teminatlarla ilgili detaylı bilgi bilgilendirme metninde bulunmaktadır. Ayrıca <https://www.axahayatemeklilik.com.tr> adresinden detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz.

C-TEMİNAT DIŞI HALLER

Sigorta ürünü kapsamında olmayan teminat dışı hallerin tamamını incelemek için bilgilendirme metnini okuyunuz. Teminat dışı hallerin tamamına Hayat Sigortası Genel Şartları'ndan ulaşabilirsiniz. Ayrıca <https://www.axahayatemeklilik.com.tr> adresinden detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz.

****Teminat dışındaki hallerden herhangi birinin meydana gelmesi halinde sigorta şirketinizce tazminat ödenmeyecektir.**

D-MUAFİYETLER - KESİNTİLER

Sigortalının beyanına ya da sigortalının erişimine izin verdiği tıbbi kayıtlarına göre sigortalının sözleşmenin yapılması esnasında veya öncesinde mevcut rahatsızlıkları ve tıbbi değerlendirmeye göre bunlara bağlı olarak ortaya çıkabilecek rahatsızlıklar sebebiyle ölüm rizikosu, açıkça poliçede belirtilmiş olmak kaydıyla teminat kapsamı dışında bırakılabilir.

Ürün kapsamında kesintiler olup, detaylı bilgi bilgilendirme metni ve poliçede yer almaktadır. Ayrıca <https://www.axahayatemeklilik.com.tr> adresinden detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz.

E-YÜKÜMLÜLÜKLERİNİZ

Poliçe tanzim edilmeden önce, sigorta başvuru formunda yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali hâlinde sigortalının poliçeden cayma veya ek prim almak suretiyle poliçeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle poliçenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

F-SİGORTA SÜRESİ

Sigorta süresi Başvuru Formunun Ürünler bölümünde yer almaktadır. Yenileme garantisi bulunmamaktadır.

G-PRİM ÖDEME ŞEKLİ VE ZAMANI

Poliçe tanzim edilmeden önce, sigorta başvuru formunda yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali hâlinde sigortalının poliçeden cayma veya ek prim almak suretiyle poliçeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle poliçenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

H-RİZİKO GERÇEKLEŞTİĞİNDE YAPMANIZ GEREKENLER

Sigorta poliçesi kapsamında teminat altına alınan rizikolardan biri gerçekleştiğinde gecikmeden poliçede yazılı belgelerle birlikte Sigortacı ile aşağıdaki iletişim adresleri üzerinden irtibata geçiniz.

Adres: Meclis-i Mebusan Cad. No.15, 34433 Salıpazarı- İstanbul / Türkiye

Telefon: (0850) 250 99 99

Faks: (0212) 251 47 98

E-Posta: hayat@axasigorta.com.tr

Hayat sigortalarında sigorta ettirenin, sigortalının veya lehtarın Leh veya aleyhine açılacak davalarda onların yerleşim yeri mahkemesi kesin yetkilidir. Sigortacı Tahkim sistemine üyedir.

I-ÜRÜN ÖZELİNDE ÖNEMLİ BİLGİLER

1-Ucretli olarak çalışan mükellefin ödeyeceği Hayat Sigortası primi, ilgili ayda elde edilen brüt ücretin %15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmamak kaydıyla gelir vergisi matrahından indirilebilir.

Yıllık gelir vergisi beyannamesi veren mükellefin ödeyeceği Hayat Sigortası primleri, (primin gelirin elde edildiği yılda ödenmiş olması ve ücret geliri elde edenlerin ücretlerinin safi tutarının hesaplanması sırasında ayrıca indirilmemiş bulunması kaydıyla), beyan edilen yıllık gelirin %15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmayacak şekilde indirilebilir.

Detaylı bilgi almak için mali müşavirimize danışabilirsiniz.

2-Süre Sonu Yaşama Teminatı, vergi mevzuatı kapsamında yapılabilecek kesintiler hariç olmak üzere ödenir.

Sigorta Şirketi: AXA Hayat ve Emeklilik A.Ş.

Ürün / Sigorta: /Hayat Sigortası

Sigorta Acentesi:

Bu belge sigortaya ilişkin önemli hususları içermektedir. Sözleşme akdedilmeden önce daha detaylı bilgi için teklifnameye veya Hayat Sigortası Genel Şartları'na bakınız. Ayrıca <https://www.axahayatemeklilik.com.tr> adresinden detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz. Sözleşme akdedildikten sonra poliçenizi ve adı geçen tüm belgeleri okumanız önemlidir.

Sigortanın Türü

Sigorta ürünü Hayat Sigortası Genel Şartlar'a tabi olarak sunulmakta ve Vefat Teminatı / Süre Sonu Yaşama Teminatı, Başvuru Formu'nun ürünler bölümünde seçilmiş olması koşulu ile teminat açıklamaları aşağıda yer almaktadır.

Verilen Teminat ve Tutarları

Poliçe kapsamında verilebilecek teminatlar aşağıda belirtilmiş olup, teminat tutarları Başvuru Formu'nun Ürünler bölümünde yer almaktadır.

Vefat Teminatı (Sabit Kapitali): Sigortalının, sigorta poliçesinde belirlenen sigorta süresi içinde vefat etmesi halinde; vefat tarihindeki sigorta bedeli, vefat tazminatı olarak poliçede belirtilen hak sahiplerine ödenir ve Sigorta Sözleşmesi sona erer.

Süre Sonu Yaşama Teminatı: Sigortalının poliçede belirlenen sigorta süresi sonunda hayatta olması ve tüm primlerin özel şartlarla uyumlu olarak ödenmesi halinde sigorta süresi boyunca ödenen toplam prim tutarı vergi mevzuatı kapsamında yapılabilecek kesintiler düşülerek, sigorta süresi sonunda hak sahiplerine ödenir.

Kapsam Dışı Haller

Hayat Sigortası Genel Şartları Md. 9 ve Md. 10'da belirtilen haller kapsam dışıdır. Teminat dışı hallerin tamamına Hayat Sigortası Genel Şartları'ndan ulaşabilirsiniz. **Teminat dışındaki hallerden herhangi birinin meydana gelmesi halinde sigorta şirketinizce tazminat ödenmeyecektir.

Muafiyetler - Kesintiler

Sigortalının beyanına ya da sigortacının erişimine izin verdiği tıbbi kayıtlarına göre sigortalının sözleşmenin yapılması esnasında veya öncesinde mevcut rahatsızlıkları ve tıbbi değerlendirmeye göre bunlara bağlı olarak ortaya çıkabilecek rahatsızlıklar sebebiyle ölüm rizikosunu, açıkça poliçede belirtilmiş olmak kaydıyla teminat kapsamı dışında bırakılabilir.

Sigortacı, verilen bir teminatın ya da ödemekle yükümlü olduğu bir hasarın ya da sağladığı bir menfaatin, sigortacıyı Birleşmiş Milletler kararları ya da Avrupa Birliği'nin Birleşik Krallık'ın ya da Amerika Birleşik Devletleri'nin ticari ve ekonomik yaptırıma, yasağa ya da kısıtlamaya maruz bırakacak olması durumunda, söz konusu teminatı vermek, hasarı ödemek ya da menfaati sağlamakla yükümlü olmayacaktır.

Kumbaralı Hayat Sigortası ürününde sigortanın birinci yılında herhangi bir prim taksiti vadesinde, yani ödenmesi kararlaştırılan tarihte ödenmez ise sigortacı yazılı bir ihtar gönderir. Bu ihtar ile ödenmeyen primin bir ay içinde ödenmesi hatırlatılır. Süre sonunda söz konusu prim ödenmez ise, poliçe fesh edilmiş ve herhangi bir prim iadesi yapılmaz. (İlk yıl priminin tamamının ödenmiş olması şartıyla, birinci yıl dolduktan sonra prim taksitlerinin vadesinde ödenmemesi halinde poliçe sonlandırılmaz, sigorta sözleşmesi devam eder, ancak prim ödemesinden muaf poliçeye dönüşür. Bu durumda, ödeme vadesi geçmiş prim taksitlerinin tamamı bir kerede ödenmediği sürece sigorta teminat bedeli sigorta poliçesinin bağlı olduğu sigorta tarifesinin teknik esaslarında gösterildiği şekilde indirilir.) Sigorta Ettiren, ilk yıl priminin tamamının ödenmiş olması şartıyla sigortadan fesih (birinci yıl dolduktan) süresinden sonra ayrılmak ister ve bu hususu yazılı olarak AXA HAYAT VE EMEKLİLİK AŞ'ye bildirirse tarife teknik esaslarına göre hesaplanan matematik karşılık tutarından aşağıda yer alan ilgili tabloda belirtilen kesintiler yapıldıktan sonra kalan tutar ödenerek poliçe sonlandırılır (iştirâ edilir).

SİGORTA PRİMİNİN TAKSİTLİ ÖDENMESİ HALİNDE YILLAR İTİBARIYLA YAPILACAK FESİH / İŞTİRA KESİNTİ ORANLARI:

Sigorta Yılı	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 +
Fesih/İştirâ Kesinti Oranı	%100	%60	%57	%54	%50	%45	%40	%35	%30	%20	%10	%5	%0

SİGORTA PRİMİNİN TAMAMININ PEŞİN ÖDENMESİ HALİNDE YILLAR İTİBARIYLA YAPILACAK FESİH / İŞTİRA KESİNTİ ORANLARI:

Sigorta Yılı	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 +
Fesih/İştirâ Kesinti Oranı	%100	%6.0	%5.7	%5.4	%5.0	%4.5	%4.0	%3.5	%3.0	%2.5	%1.75	%1.0	%0

Sözleşme süresindeki yükümlülükler ve tazminata ilişkin genel bilgiler

Sözleşme kurulmadan önce, sigorta başvuru formunda yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali hâlinde sigortacının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınılmalıdır. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir. Sigorta Ettiren/Sigortalı tarafından yapılması gereken beyanlar hakkında Türk Ticaret Kanunu ve Genel Şartlar'daki ilgili hükümler uygulanır. Sigorta Ettiren/Sigortalı'nın, sözleşmenin yapılması esnasında yerine getirmesi gereken beyan yükümlülüğü TTK 1435, 1436, 1437, 1439, 1440, 1441, 1442 ve 1443'üncü maddeler ve ayrıca TTK 1497 ve 1498'inci madde hükümlerine tabidir. Sigortacı'ya karşı sözleşme süresi içinde yerine getirilmesi gereken beyan yükümlülüğü hakkında TTK 1444, 1445'inci maddeler ve ayrıca TTK 1499 hükmü uygulanır. Riziko gerçekleştiğinde yerine getirilecek bildirim yükümlülüğü hakkında TTK 1446 uygulanır. Bu konudaki yükümlülükleriniz ve bunları yerine getirmemeniz halinde uygulanabilecek yaptırımlar hakkında detaylı bilgi almak için yukarıdakilere ilaveten Genel Şartlar Md. 20, Md. 21 ve Md. 22'ye bakınız.

Sigortadan Ayrılma

Sigorta ettiren, en az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde, istediği zaman sözleşmeyi sona erdirerek sigortadan ayrılabilir.

Ödünç Verme

En az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde, sigorta ettirenin istemesi hâlinde sigortacı, istem tarihindeki, genel kabul görmüş aktüerya kurallarına uygun olarak tarife teknik esasları uyarınca hesaplanan değer üzerinden sigortalıya ödünç para vermek zorundadır.

Prim Ödenmesinden Muaf Sigorta

En az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde, sigorta ettiren daha sonra prim ödeme borcunu yerine getirmese, sigortacı bu sebeple sözleşmeyi feshedemez ve prim isteyemez. Bu hâlde sigorta, prim ödenmesinden muaf sigortaya dönüşür.

Prim tutarı, ödeme şekli ve zamanı

Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde ilk taksitinin poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Prim ödenmeden sigortacının sorumluluğu başlamaz. Sigortacı tarafından prim ödeme şekli havale, kredi kartı ve otomatik ödeme talimatı ile ödeme seçenekleri sunulmaktadır. Prim Tutarı ve Prim Ödeme Zamanı Başvuru Formu'nun Ürünler bölümünde yer almaktadır. Prim Ödeme Şekli, Başvuru Formu'nun Prim Ödeme Şekli bölümünde yer almaktadır.

Sigortanın süresi ve yenileme

Sigortanın süresi Başvuru Formu'nda Ürünler bölümünde yer almaktadır. Yenileme garantisi verilmemektedir. Yenileme talepleri Sigortacı'nın onayına tabidir.

Sigorta poliçesini nasıl feshedebilirim?

Sigorta Ettiren, sigortaya ilişkin işbu sözleşmenin kurulduğu tarihten itibaren 15 (on beş) gün içinde herhangi bir gerekçe göstermeksizin ve cezai şart ödemeksizin sözleşmeden cayma hakkına sahiptir. Sigortalı, cayma hakkının kullanılmasında cayma kararını bildiren açık bir beyanda da bulunabileceği gibi cayma beyanını iletisim@axasigorta.com.tr adresine e-posta gönderilmesi suretiyle de iletebilir. Cayma hakkı kullanılmadan önce poliçedeki teminatlardan birinden yararlanılmış ise bu hak kullanılamaz.

Tahkim

Sigortacı Tahkim sistemine üyedir. Hayat sigortalarında sigorta ettirenin, sigortalının veya lehtarın leh veya aleyhine açılacak davalarda onların yerleşim yeri mahkemesi kesin yetkilidir. Sigortaya ilişkin her türlü şikâyet ve bilgi talepleri için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir.

Adres: Meclis-i Mebusan Cad. No.15, 34433 Salıpazarı - İstanbul / Türkiye
Telefon: (0850) 250 99 99
Faks: (0212) 251 47 98
E-Posta: hayat@axasigorta.com.tr

Sigorta Ettiren
Adı Soyadı:
Tarih:
İmza:

Sigortacı veya Acentenin Kaşesi ve Yetkilinin İmzası
AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş.

AYDINLATMA METNİ

AXA Hayat ve Emeklilik Anonim Şirketi olarak ("AXA Hayat ve Emeklilik", "Şirket" ya da "Biz" olarak anılacaktır), Veri Sorumlusu sıfatıyla, sunduğumuz hizmetleri yerine getirirken kişisel verilerinizin gizliliğini sağlamaya ve verilerinizi mevzuata uygun şekilde işlemeye en yüksek mertebede özen göstermekteyiz.

Bu kapsamda, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na ("Kanun" ya da "KVKK" olarak anılacaktır) uygun olarak hazırlanmış işbu Aydınlatma Metni, verinizin asıl sahibi olarak size bilgi vermek ve haklarınızı hatırlatmak amacıyla sunulmaktadır. Kişisel/Özel Nitelikli Kişisel Verilerinizin Şirketimize aktarılmasından önce lütfen okuyunuz.

Bu aydınlatma metninde açıklandığı şekilde kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz ilgili mevzuat kapsamında kaydedebileceğiniz, arşivlenebilecek, güncellenebilecek, aktarılabilir, sınıflandırılabilir, KVKK ve ilgili mevzuatta sayılan şekillerde işlenebilecektir.

A-Veri Sorumlusu Hakkında

AXA Hayat ve Emeklilik Anonim Şirketi
Meclis-i Mebusan Cad. No:15 34433 Salıpazarı, Beyoğlu, İstanbul-TÜRKİYE
Ticaret Sicil No: 328116
Müşteri Hizmetleri: (0850) 250 99 99
E-posta: kisiselverikorumaxa@axasigorta.com.tr
www.axahayatemeklilik.com.tr

B-İşlenen Kişisel Verileriniz, İşlenme Amaçları ve Hukuki Sebepleri

Kişisel Verileriniz; (kimlik, iletişim, finansal bilgiler, müşteri işlem bilgileri ve gerekli olduğu durumda aile bilgisi, finans kayıtları, mesleki deneyim bilgileri, görsel ve işitsel kayıtlar, hukuki işlem kayıtları) ve Özel Nitelikli Kişisel Verileriniz; (sağlık beyan sorularına verilen yanıtlar, geçirilmiş veya halen devam hastalıklara ilişkin tıbbi detaylar, poliçe kapsamında gerekli olduğu durumda tazminat aşamasında ceza mahkumiyeti, grup sigortalarında sigorta ettirenin dernek veya vakıf olduğu durumlarda üyelik bilgileri) aşağıdaki amaçlarla ve hukuki sebeplerle işlenmektedir:

İşlenen Kişisel Veriler ve İşlenme Amaçları	Hukuki Sebepler
Hayat ve emeklilik sigorta sözleşmeleri kapsamında sağlık verilerine ilişkin işlenen özel nitelikli kişisel veriler	Açık rızanın varlığı halinde (KVKK md.6/2)
Tazminat aşamasında ihtiyaç duyulması halinde ceza mahkumiyeti bilgileri ve grup sigortalarında sigorta ettirenin dernek, vakıf veya sendika olduğu durumlarda üyelik bilgileri	Kanunlarda öngörülen hallerde (KVKK md.6/4)
Sigortacılık ve finans ürünlerinin sunulması, bunlara ilişkin işlemlerin yerine getirilmesi, yürütülmesi, geliştirilmesi, operasyonel süreçlerin yürütülmesi amaçlı işlenen kişisel veriler	Kanunlarda açıkça öngörülmesi (KVKK md.5/2-a) Bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması (KVKK md.5/2-c)
Sigortalının giderlerinin karşılanması ve tazminatın ödenmesi, sigortacı tarafından tazminat sorumlusuna rücu haklarının kullanılması, sigorta poliçesinin primlerinin tahsil edilebilmesi, prim iadelerinin yapılabilmesi, tazminat değerlendirmesi yapılabilmesi için işlenen kişisel veriler	Kanunlarda açıkça öngörülmesi (KVKK md.5/2-a) Şirketin hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması (KVKK md.5/2-ç) Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işleminin zorunlu olması (KVKK md.5/2-e)
Mevzuattan kaynaklanan yükümlülüklerin ifası kapsamında yetkili kuruluşlara raporlama yapılması, bilgi/belge saklama yükümlülüklerinin ifası, müşterinin tanınması, kimlik tespit ve teyit işlemlerinin yapılabilmesi, hukuki iş ve işlemlerin yürütülmesi ve takibi, sigorta sözleşmesi hakkında bilgilendirme ve ihbarların yapılması, iletişimin kayıt altına alınması amacıyla işlenen kişisel veriler	Kanunlarda açıkça öngörülmesi (KVKK md.5/2-a) Şirketin hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması (KVKK md.5/2-ç)
Sigorta, reasürans ve koasürans süreçlerinin yürütülmesi, denetim faaliyetlerinin planlanması ve icrası, veri analizi çalışmaları ile sigortalının Destek Hizmetleri Yönetmeliği uyarınca sigortalıya sunduğu hizmetler bakımından destek hizmet aldığı firmalar, tedarikçiler, ticari faaliyetlerimizi yürütürken iş ortaklığı kurduğumuz bankalar, yetkili acenteler, eksperler, asistans şirketleri ve aktörler ile yapılan bilgi paylaşimleri amacıyla işlenen kişisel veriler	İlgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması (KVKK md.5/2-f)
Pazarlama ve satış faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi için işlenen kişisel veriler	Açık rızanın varlığı halinde (KVKK md.5/1)

*Lehtarlara ait kişisel veriler sadece riziko gerçekleştiğinde sözleşmenin yerine getirilmesi amacıyla işlenmektedir. Poliçede yalnızca sigorta ettiren olarak yer almanız halinde özel nitelikli kişisel verileriniz işlenmeyecektir. Yine lehtara ait özel nitelikli kişisel verilerin işlenmesi de söz konusu olmayıp yalnızca kimlik bilgileri (ad-soyad, TCKN, doğum tarihi) işlenecektir.

C- Kişisel Verilerin Aktarılması ve Aktarım Amaçları

Belirtmek isteriz ki, AXA Hayat ve Emeklilik olarak kişisel verilerinizi hiçbir zaman yetkisiz üçüncü kişilerle kendi menfaatlerimize olacak bir şekilde paylaşmıyor veya erişime açmıyoruz. Mevzuatın zorunlu kıldığı ve sizler tarafından izin verilen durumlarda KVKK ve ilgili sair mevzuat uyarınca uygun güvenlik düzeyini temin etmeye yönelik gerekli her türlü teknik ve idari tedbirlerin alınması sağlanarak; aşağıda yer alan amaçlar doğrultusunda kişisel verilerinizin üçüncü kişilerle ve kurumlarla paylaşılabilmesi mümkündür bu itibarla, sigortacılık mevzuatı çerçevesinde Kişisel Verilerinizi paylaşabileceğimiz üçüncü kişiler ve paylaşım sebeplerimiz aşağıdaki gibidir:

Aktarım Amacı	Aktarım Grupları
Sigorta prim ve tazminat ödemelerinin gerçekleştirilmesi	Bankalar, Finansman Şirketleri
Raporlama ve inceleme talepleri, hukuki yükümlülüklerin ve adli takip işlemlerinin yerine getirilmesi	Kanunlarda öngörülen hallerde (KVKK md.6/4)
Sigortacılık ve finans ürünlerinin sunulması, bunlara ilişkin işlemlerin yerine getirilmesi, yürütülmesi, geliştirilmesi, operasyonel süreçlerin yürütülmesi amaçlı işlenen kişisel veriler	Denetleyici ve düzenleyici makamlar, ilgili kamu kurumları, Sigortacılık ve Özel Emeklilik Düzenleme ve Denetleme Kurumu, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, Sosyal Güvenlik Kurumu, Sağlık Bakanlığı, sağlık kurum ve kuruluşları ile mevzuat hükümlerinin izin verdiği kişi veya kuruluşlar, adli makamlar, kolluk kuvvetleri, vekalet ilişkisi içerisinde olduğumuz gerçek ve tüzel kişiler, alternatif uyuşmazlık çözüm mercileri, yetkili vekiller
Reasürans ve koasürans işlemlerinin yürütülmesi,	Yurt içinde (ve açık rızanızın olması halinde yurt dışında) faaliyet gösteren sigorta şirketleri, hayat emeklilik şirketleri ile reasürans şirketleri
Poliçe tanzimi, yenilenmesi ve tazminat ödeme işlemlerinin takibi, aktüeryal değerlendirme, sağlık durumunuz hakkında görüş alınması	Yetkili acente, broker, aktüerler, ve uzmanlar
Poliçe ve sözleşme taraflarına; sigortacılık ürün ve hizmetlerinin sunulabilmesi için iştirak/topluluk şirketlerinin katılımını gerektiren ticari faaliyetlerin yürütülmesi	Topluluk şirketleri, iştiraklere, acentelerine (açık rızanızın bulunması halinde yurt dışında faaliyet gösteren)
Sigorta faaliyetlerini yürütmek ve poliçede taahhüt edilen asistans, danışmanlık içerikli ek hizmetlerinin yerine getirilmesi	Hizmet alınan destek hizmeti sağlayıcılara ve tedarikçilere

*Lehtarlara ait kişisel veriler yalnızca rizikonun gerçekleşmesi durumunda ödeme yapılabilmesi için bankalar başta olmak üzere finansal kurumlara ve yasal raporlamalar kapsamında yetkili kurum ve kuruluşlarla paylaşılmaktadır.

D- Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemi

Sigorta poliçelerinin taraflarına ait kişisel/özel nitelikli kişisel veriler; acentelerimiz, internet uygulamalarımız ve çağrı merkezimiz aracılığı ile doğrudan doğruya sizlerden ve sigorta sözleşmelerinden kaynaklanan yükümlülüklerin yerine getirilebilmesi için kamu kurumları tarafından tarafımıza erişim yetkisi verilen veri tabanlarından derlenmektedir.

Kişisel Verileriniz, Kanun ve sair mevzuat çerçevesinde sadece sigortacılık faaliyetlerinin yürütülmesi amacı ile ve bu amacın gerektirdiği yasal sürelerle sınırlı olarak işlenmektedir. Kişisel / Özel Nitelikli Kişisel Veriler yasal bir zorunluluk ya da işbu politika ve aydınlatma metnine ek olarak vermiş olduğunuz açık rızanız dışında herhangi bir üçüncü şahıs, kurum ve kuruluş ile paylaşılmamaktadır. Verileriniz hiçbir suretle satılmamaktadır. Bu bilgiler aşağıda belirtilen iki şekilde toplanmaktadır.

• Sizin Tarafınızdan Sağlanan Bilgiler

Sizin web sitesi, çevrimiçi uygulamalar, acentelerimiz ve/veya çağrı merkezlerimiz vasıtasıyla veya e-posta, faks gibi diğer yollarla bize sağladığınız bilgiler, tarafımızdan alınmakta ve kaydedilmektedir. Bu yolla elde edilen bilgiler tamamen açık rızanızla tarafımıza sağladığınız bilgilerdir. Verdiğiniz bilgilerin doğru ve eksiksiz olması sizin sorumluluğunuzdadır. Yanlış, yanıltıcı veya eksik bilgi vermeminiz. Yanlış, yanıltıcı veya eksik bilgi verilmesi veya beyanlarda bulunulması, talep ettiğiniz sigortanın geçerliliğini, Şirketimizin size karşı olan sorumluluklarını ve poliçeye dayalı sigorta tazminatı talep haklarını etkileyebilir. Böyle bir durumda Şirketimiz hiçbir sorumluluk kabul etmez. Yanlış, yanıltıcı veya eksik bilgi vermeniz nedeniyle Şirketimiz bir zarara uğradığı takdirde bu zararı tazmin yükümlülüğü tarafınıza aittir. Şirketimize sağladığınız bilgilerinizi gözden geçirme ve güncelleme olanağına sahiptir.

• Diğer Kaynaklardan Sağlanan Bilgiler

Sigorta poliçelerinizin zamanında yenilenmesi ve iletişim bilgilerinizin güncel tutulabilmesi için kamu kurumları tarafından yasal düzenlemelerle kullanımımıza sunulan veri kaynaklarından elde edilen bilgilerdir. Şirketimiz size diğer kaynaklar tarafından sağlanan bilgilerinizi gözden geçirme ve güncelleme olanağı verir.

E- Başvuru Hakkı

Kanun'un "ilgili kişinin haklarını düzenleyen" 11. maddesi kapsamındaki taleplerinizi, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e göre,

KVKK kapsamındaki taleplerinizi, "https://www.axahayatemeklilik.com.tr/kisisel-veri-sahibinin-haklarini-kullanmasi-icin-basvuru" web adresindeki "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Başvuru Formu" nu doldurarak;

- Meclisi Mebusan Cad. No:15 34433 Salıpazarı, Beyoğlu, İstanbul, TÜRKİYE adresine bizzat teslim edebilir,
- Noter kanalıyla gönderebilir,
- axahayatemeklilik@hs02.kep.tr adresine güvenli elektronik ya da mobil imzalı olarak, kayıtlı elektronik posta adresi veya sistemimizde kayıtlı elektronik e-posta adresiniz aracılığıyla iletebilirsiniz.

Bu amaçlarla yaptığınız başvurunun ek bir maliyet gerektirmesi durumunda, Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenecek tarifedeki ücret tutarını ödemeniz gerekebilir. Başvurunuzda yer alan talepleriniz, talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç 30 (otuz) gün içinde sonuçlandırılacaktır.

* Kişisel veri envanter çalışmasında herhangi bir değişiklik olduğunda, Şirketimiz bu bilgilendirmeyi güncelleyecektir.

AXA Hayat ve Emeklilik Anonim Şirketi

Açık Rıza Onayı

AXA Hayat ve Emeklilik A.Ş. ("AXA Hayat ve Emeklilik" veya "Şirket" olarak anılacaktır) tarafından, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun "Veri Sorumlusunun Aydınlatma Yükümlülüğü" başlıklı 10. maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ ("Tebliğ") uyarınca "AXA Hayat ve Emeklilik A.Ş. Hayat ve Emeklilik Aydınlatma Metni" tarafımla paylaşılmıştır.

Bu kapsamda, Şirket tarafından işlenen kimlik verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin; (sağlık beyan sorularına verilen yanıtlar, geçirilmiş veya halen devam hastalıklara ilişkin tıbbi detaylar),

• Hayat ve emeklilik süreçleri kapsamındaki ürün ve hizmetlerin sunulması, bunlara ilişkin risk değerlendirme, prim ve teminatları belirleme, yenileme, reasürans işlemlerinin yerine getirilmesi, yürütülmesi, geliştirilmesi, operasyonel süreçlerinin yürütülmesi, iç sistemlere, risk izleme ve bilgilendirme yükümlülüklerine uyulması, hasar ödeme ve asistans faaliyetlerinin yerine getirilmesi, müşterinin tanınması, kimlik tespit ve teyit işlemlerinin yapılabilmesi amaçlarıyla işlenmesini ve bunların Sigortacılık ve Özel Emeklilik Düzenleme ve Denetleme Kurumu (SEDDK), Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi (SBM) başta olmak üzere yetkili kamu kurum ve kuruluşları, iştirakler ve bağlı ortaklıklar, reasürörler, asistans şirketleri ve aktörler ile, sözleşmenin ifasını gerektiriyorsa diğer destek hizmet sağlayıcılar yurtdışında mukim iştirakler ve bağlı ortaklıklar, reasürörler, sözleşmenin ifasını gerektiriyorsa diğer destek hizmet sağlayıcılarına aktarılmasını;

☐ kabul ediyorum.

☐ kabul etmiyorum.

* Poliçede yalnızca sigorta ettiren olarak yer almanız halinde özel nitelikli kişisel verileriniz işlenmeyecektir.

Lehtarlar daire tüm bilgileri kendilerini bilgilendirerek paylaşmış olduğumu ve açık rızalarının bulunduğu ve her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

☐ kabul ediyorum.

☐ kabul etmiyorum.

Ticari Elektronik İletişim Onayı

AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş. ve AXA SİGORTA A.Ş. ile acentelerinden, ticari elektronik ileti almak için 6563 sayılı Elektronik Ticaretin Düzenlenmesi Hakkında Kanun ve sair mevzuat çerçevesinde onay veriyorum.

☐ kabul ediyorum.

☐ kabul etmiyorum.

Diğer Onaylar

Hayat Sigorta Sözleşmesi Bilgilendirme Metnini okuyup kabul ettiğimi, seçtiğim ürün ve teminatlar ile doldurulan bu başvuru formu ve verilen sağlık, aktivite ve meslek beyanı nedeniyle AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş.'nin herhangi bir taahhüt altına girmediğini, şirketin bilmesi gereken herhangi bir hususu gizlemediğimi, bu bilgiler ile ilgili beyan yükümlülüğüne aykırılık durumunda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu, bildirimde bulunduğum tüm hususlar hakkında AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş.'yi doktor, sağlık kuruluşları, sigorta şirketleri ya da diğer kişi ve kuruluşlardan bilgi ve belge almaya yetkili kıldığımı, formda eksik veya hatalı bir bilgi verilmesi halinde Türk Ticaret Kanunu, Hayat Sigortaları Genel Şartları ve poliçe özel şartlarındaki hükümlerin geçerli olduğunu, tazminat taleplerinin reddedileceğini ve sigorta poliçesinin iptal edilebileceğini bildiğimi kabul ve beyan ederim.

☐ kabul ediyorum.

☐ kabul etmiyorum.

Sigortalı adayı, işbu formu imzalamakla, Türk Ticaret Kanunu'nun 1490'ıncı maddesi uyarınca, sigorta bedelinin mutad cenaze giderlerini aşması halinde de vefatı ihtimaline karşı sigorta sözleşmesi düzenlenmesine muvafakat ettiğini kabul ve beyan etmektedir.

☐ kabul ediyorum.

☐ kabul etmiyorum.

Sigorta ettiren / Sigortalı işbu formu imzalamakla, AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş. tarafından sigortalı adayı için tıbbi tetkik talep edilebileceğini, sigorta yaptırmaktan vazgeçmesi halinde veya yapılan tetkiklerin sonucunda şirketin bilmesi gereken herhangi bir hususu gizlediğinin tespit edilmesi halinde yapılan tetkiklerin tüm masraflarının kendisi tarafından karşılanacağını bildiğini kabul ve beyan etmektedir.

☐ kabul ediyorum.

☐ kabul etmiyorum.

Türkiye dışında başka bir ülkede vergi mükellefiyeti bulunan kişiler, www.axahayatemeklilik.com.tr adresinden "Yabancı Uyruklu Sigortalıların Yükümlülükleri" başlıklı bilgilendirme metnine ulaşarak konu hakkında bilgi alabilirler.

SİGORTA ETTİRENİN

Adı / Soyadı :

Tarih (*) : / /

Sigortanın başlamasını istediğiniz tarih:

: / /

İmza:

(*) Formun doldurulduğu tarihtir. Sigorta başlangıç tarihi, formun doldurulduğu tarihten daha eski olamaz.

SİGORTALI ADAYININ

Adı / Soyadı :

Tarih (*) : / /

Formun 1. sayfasında yer alan sağlık, aktivite ve meslek beyanı tarafımdan doldurulmuştur.

İmza:

(*) Formun doldurulduğu tarihtir. Sigorta başlangıç tarihi, formun doldurulduğu tarihten daha eski olamaz.

ARACININ

Adı / Soyadı :

Kodu :

Tarih (*) : / /

Kaşe / İmza

(*) Formun sigorta şirketine/aracısına teslim edildiği tarihtir.

DOLDURULAN BU FORM SADECE BAŞVURU NİTELİĞİNDE OLUP, KABULÜ AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş. TARAFINDAN YAPILACAK DEĞERLENDİRMEYE TABİDİR.

Başvuru formunun herhangi bir sebepten dolayı 30 gün içinde AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş. tarafından kabul edilmemesi halinde tahsil edilen prim sigorta ettirene iade edilir. Başvuru talebinin onaylanması halinde tanzim edilmiş poliçe, başvuru talebinin reddedilmesi halinde ise gerekçeli ret yazısı başvuru tarihinden itibaren en geç 30 gün içinde sigorta ettirenin beyan etmiş olduğu adrese iletilecektir. Söz konusu belgenin 30 gün içinde ulaşmaması halinde lütfen şirketimiz ile irtibata geçiniz.