



AXA HAYAT
EMEKLİLİK

KUMBARALI HAYAT SİGORTASI BAŞVURU FORMU

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 _____ Uyuğu _____ Cinsiyeti ☐ Erkek ☐ Kadın

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 _____ Uyuğu _____ Cinsiyeti ☐ Erkek ☐ Kadın

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: _____

**Masak mevzuatına göre; doğum yeri bilgisi yalnızca yabancı uyruklu kişiler için alınmalıdır. Dikkatinize sunarız.

Siyasi Nüfuz Sahibi Kişi Beyanı

Bu sözleşmede sigorta ettiren olarak Siz (bizzat ya da aile bağı olan bir yakınınız) veya Sigortalı ya da Lehtar 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 Lehtar için:

- ☐ Evet Evet ise pozisyonu belirtiniz: _____
- ☐ Hayır Hiç olmadı: _____
- 1 yıl öncesinde oldu ise pozisyonu belirtiniz: _____

Sizin, Sigortalı ya da Lehtarın 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 gerekmektedir.)

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
_____	_____	_____	% _____	_____
_____	_____	_____	% _____	_____
_____	_____	_____	% _____	_____

SİGORTALI 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 başvurusu 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 kaşifliği 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
- ☐ Kanseri, 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

7- Biyolojik anne, baba, ya da kız kardeş veya erkek kardeşinize 60 yaş öncesinde aşağıdakilerden herhangi biri için teşhis konuldu mu?
Kanser, Kalp Krizi, Felç, Huntington hastalığı ya da diğer kalıtsal geçen herhangi bir durum.
(Cevap evet ise ayrıntılı bilgi verilmeli ve varsa son durum raporları forma (*) eklenmelidir.) ☐ Evet ☐ Hayır

8- Son 1 yıldır sigara / elektronik sigara / tütün ürünleri, vs. kullanıyor musunuz? (Cevap evet ise kullanım yılı ile birlikte günlük kullanım adedi belirtilmelidir.)
☐ Evet (.....yıl.....adet/gün) ☐ Hayır

9- Alkol kullanıyor musunuz? (Cevap evet ise haftalık alkol kullanım miktarı belirtilmelidir.)
☐ Evet (.....kadeh/hafta) ☐ Hayır

10-Sorular arasında yer almamakla birlikte sigortacı açısından önemli kabul edilebilecek ve sigorta sözleşmesinin yapılması sırasında beyan edilmesi gereken başka bir husus var ise lütfen belirtiniz. **(Sigortacıya bildirilmeyen, eksik veya yanlış bildirilen hususlar, sözleşmenin yapılmamasını veya değişik şartlarda yapılmasını gerektirecek nitelikte ise, önemli kabul edilir.)** ☐ Evet ☐ Hayır

(*) Verilecek son durum raporları bu başvuru formunun ayrılmaz bir parçası olacaktır.
() Cevaplanmayan soruların bulunması durumunda bu sorunun cevabı (Hayır) olarak kabul edilecektir.**

PRİM ÖDEME YÜKÜMLÜLÜĞÜNÜN DEVRİ

Prim ödeme yükümlülüğü sigorta ettirene aittir. Eğer prim ödeme yükümlülüğünüzü devretmek istiyorsanız bu devir ile sadece ödeme yükümlülüğünüzü devretmiş olacaksınız. Poliçenize ait diğer hak ve yükümlülükleriniz saklı kalacaktır.

Prim ödeme yükümlülüğünüzü devretmek istiyor musunuz? ☐ Evet ☐ Hayır

Yanıtınız evet ise prim ödeme yükümlülüğünüzü devretmek istediğiniz kişinin Adı / Soyadı ve T.C. kimlik numarasını belirtiniz. Kredi kartı bilgileri bölümüne prim ödeme yükümlülüğünüzü devralan kişinin kart bilgilerini yazınız.

Adı / Soyadı : T.C. Kimlik No : | | | | | | | | | |

(Gelir Vergisi Kanunu'nun 63. maddesi gereğince prim ödeyenin vergi indiriminden yararlanabilmesi için ancak şahsına, eşine ve küçük çocuklarına ait prim ödemesi yapmış olması şartı aranmaktadır.)

PRİM ÖDEME ŞEKLİ

İLK ÖDEME	MÜTEAKİP ÖDEMELER
☐ Kredi Kartı ☐ Havale	☐ Kredi Kartı ☐ Havale ☐ Otomatik Ödeme

Makbuzların hangi iletişim adres/lerine gönderilmesini istersiniz? ☐ E-Posta ☐ Posta

İlk ve Müteakip Ödeme:

Poliçenize ait prim taksitlerini aşağıda yer alan hesap numaralarımızdan birine, ödeme tarihindeki T.C. Merkez Bankası ABD doları efektif satış kuru üzerinden Türk lirasına çevirerek yapabilirsiniz.
Alıcı: AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş. - ING BANK Merkez 2991090-MT5 TL TR350 009900299109000100018
TÜRKİYE İŞ BANKASI İstanbul Kurumsal 37158 TL -TR380006400000111110037158
ODEABANK Etiler Şubesi 2030-1428824-351 TL / TR19001460000014288240000

KREDİ KARTI BİLGİLERİ

Kredi Kartı ile ödeme seçeneği için aşağıda yer alan soruların eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.

Kart Sahibinin T.C. Kimlik Numarası

| | | | | | | | | |

Kredi Kartı numaranızın sadece ilk 8 ve son 4 hanesini girmenizi rica ederiz.

Kredi Kart No | | | | | | | | / | | | | İstenen Çekim Tarihi | | | | Gün(*)

EK KART OLMASI HALİNDE;

Ek kart sahibi iseniz, ek kart sahibinin T.C. Kimlik Numarası bilgisi alanının da doldurulması gerekmektedir.

Ek Kart Sahibinin T.C. Kimlik Numarası | | | | | | | | | |

(*) Makbuz, çekim tarihinden itibaren 15 gün içinde adresinizde olacağından, lütfen çekim tarihini bu bilgi doğrultusunda belirleyiniz.
Yazılı talimatla durdurulması bildirilene kadar sigorta sözleşmesinden doğan prim tutarlarını yukarıda belirttiğim kredi kartı hesabımdan tahsil edilmesi konusunda şirketinize yetki veriyorum. İşbu formda yer alan kredi kartı bilgilerinin tarafımdan değiştirilmedikçe, poliçe süresince veya poliçenin yenilendiği ve yürürlükte kaldığı sürece geçerli olacağını kabul, beyan ve taahhüt ederim.

AXA HAYAT VE EMEKLİLİK A.Ş. kredi kartı işlemlerini, Kredi Kartı Sektörü Veri Güvenlik Standardı (PCI DSS) çerçevesinde güvenli ödeme hizmeti veren sertifikalı iş ortakları aracılığıyla gerçekleştirmekte olup, kredi kartı bilgileriniz ilgili sigorta sözleşmesine ilişkin ödeme işlemlerinin gerektirdiği süre ile sınırlı olarak işlenmekte, sonrasında hiçbir ortamda tutulmamakta/saklanmamaktadır.

TARİH / KART SAHİBİNİN İMZASI

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: Primlerin 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.

İştiria: 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.

Matematik Karşılık: Yürürlükteki sözleşmenin tarifedeki teknik esaslara ve ilgili mevzuat hükümlerine göre hesaplanan karşılığıdır.

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

Sigortalının, poliçede gösterilen süre içinde Hayat Sigortası Genel Şartları kapsamında tanımlanan bir şekilde vefat etmesi halinde; poliçede belirtilen vefat teminat tutarı, vefat tazminatı olarak poliçede belirtilen hak sahiplerine ödenir.

Vefat Teminatı (Sabit Kapitali)

Sigortalının, poliçede gösterilen süre içinde Hayat Sigortası Genel Şartları kapsamında tanımlanan bir şekilde vefat etmesi halinde; poliçede belirtilen vefat teminat tutarı, vefat tazminatı olarak poliçede belirtilen hak sahiplerine ödenir.

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, poliçede belirtilen prim iade oranına göre, 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 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.

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, **masrafı 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.

Sigortanın yeniden yürürlüğe girmesi esnasında sigortalının hayatta bulunması şarttır. Sigortanın yeniden yürürlüğe konması esnasında yapılacak beyanların gerçeğe aykırı olması hâlinde, sözleşmenin yapılması sırasındaki beyan yükümlülüğüne ilişkin hükümler 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), Kolestrol HDL, Trigliserit, Hemogloblin 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 ilk prim taksidinin zamanında ödenmemesi durumunda Sigortacı ödeme yapılmadığı sürece sözleşmeden 3 (üç) ay içinde cayabilir. Bu süre, vadeden başlar. Prim alacağının, muacceliyet (vade) gününden itibaren 3 (üç) ay içinde dava veya takip yoluyla istenmemiş olması hâlinde, sözleşmeden cayılmış olunur.

Kumbaralı Hayat Sigortası ürününde sigortanın birinci yılında izleyen primlerden herhangi biri vadesinde, yani ödenmesi kararlaştırılan tarihte zamanında ödenmez ise, sigortacı sigorta ettirene, noter aracılığı veya iadeli taahhütlü mektupla 1 (bir) ay süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi hâlde, süre sonunda, sözleşmenin feshedilmiş sayılacağını ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur ve herhangi bir prim iadesi yapılmaz. Sigortacının, sigorta ettirenin temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunundan doğan diğer hakları saklıdır.

Bir sigorta dönemi içinde sigorta ettirene 2 (iki) defa ihtar gönderilmişse sigortacı, sigorta döneminin sonunda hüküm doğurmak üzere sözleşmeyi feshedebilir.

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

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 Şartları'na 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, poliçede gösterilen süre içinde Hayat Sigortası Genel Şartları kapsamında tanımlanan bir şekilde vefat etmesi halinde; poliçede belirtilen vefat teminat tutarı, vefat tazminatı olarak poliçede belirtilen hak sahiplerine ödenir.

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, poliçede belirtilen prim iade oranına göre, vergi mevzuatı kapsamında yapılabilecek kesintiler düşülerek, sigorta süresi sonunda hak sahiplerine ödenir.

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.

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 rizikosunu, açıkça poliçede belirtilmiş olmak kaydıyla teminat kapsamı dışında bırakılabilir.

Hiçbir sigortacı ve reasürör, verilen bir teminatın ya da ödemekle yükümlü olduğu bir hasarın ya da sağladığı bir menfaatin, o sigortacıyı ve reasürörü Birleşmiş Milletler kararları ya da Avrupa Birliği'nin Birleşik Krallık'ın ya da Amerika Birleşik Devletleri'nin ticari ve ekonomik yaptırımına, yasağa ya da kısıtlamaya maruz bırakması durumunda ve bıraktığı ölçüde o teminatı vermiş ya da o hasarı ödemekle yükümlü hale gelmiş ya da menfaati sağlamış sayılmayacaktır.

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.

G-PRİM ÖDEME ŞEKLİ VE ZAMANI

Sigortacı tarafından prim ödeme şekli havale, kredi kartı ve otomatik ödeme talimatı ile ödeme seçenekleri sunulmaktadır. Tahsilat ürün özelliğine göre farklı ödeme araçları ile yapılabilmektedir. Prim Tutarı ve Prim Ödeme Zamanı Başvuru formunun Ürünler bölümünde yer almaktadır.

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-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 müşavirimize danışabilirsiniz.

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

HAYAT SİGORTA SÖZLEŞMESİ BİLGİLENDİRME METNİ

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 fiyat çalışmasına 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 Kapıtalı): Sigortalının, poliçede gösterilen süre içinde Hayat Sigortası Genel Şartları kapsamında tanımlanan bir şekilde vefat etmesi halinde; poliçede belirtilen vefat teminat tutarı, vefat tazminatı olarak poliçede belirtilen hak sahiplerine ödenir.

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, poliçede belirtilen prim iade oranına göre, 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 rizikosuna, açıkça poliçede belirtilmiş olmak kaydıyla teminat kapsamı dışında bırakılabilir.

Hiçbir sigortacı ve reasürör, verilen bir teminatın ya da ödemekle yükümlü olduğu bir hasarın ya da sağladığı bir menfaatin, o sigortacıyı ve reasürörü 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 bırakması durumunda ve bıraktığı ölçüde o teminatı vermiş ya da o hasarı ödemekle yükümlü hale gelmiş ya da menfaati sağlamış sayılmayacaktır.

Kumbaralı Hayat Sigortası ürününde ilk prim taksidinin zamanında ödenmemesi durumunda Sigortacı ödeme yapılmadığı sürece sözleşmeden 3 (üç) ay içinde cayabilir. Bu süre, vadeden başlar. Prim alacağının, muacceliyet (vade) gününden itibaren 3 (üç) ay içinde dava veya takip yoluyla istenmemiş olması hâlinde, sözleşmeden cayılmış olunur.

Kumbaralı Hayat Sigortası ürününde sigortanın birinci yılında izleyen primlerden herhangi biri vadesinde, yani ödenmesi kararlaştırılan tarihte zamanında ödenmez ise, sigortacı sigorta ettirene, noter aracılığı veya iadeli taahhütlü mektupla 1 (bir) ay süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi hâlde, süre sonunda, sözleşmenin feshedilmiş sayılacağını ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur ve herhangi bir prim iadesi yapılmaz. Sigortacının, sigorta ettirenin temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunundan doğan diğer hakları saklıdır. Bir sigorta dönemi içinde sigorta ettirene 2 (iki) defa ihtar gönderilmişse sigortacı, sigorta döneminin sonunda hüküm doğurmak üzere sözleşmeyi feshedebilir. 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 getirmezse, 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.

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 sözleşmesinin sona ermesine ilişkin olarak Türk Ticaret Kanunu ve Hayat Sigortası Genel Şartları'nın ilgili hükümleri uygulanır. 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.

Uyuşmazlıkların Çözüm Yollarına İlişkin Bilgiler:

Bu poliçeden doğan uyuşmazlıklar nedeniyle sigorta şirketi aleyhine açılacak davalarda yetkili mahkeme, sigorta şirketi merkezinin veya sigorta sözleşmesine aracılık yapan acentenin ikametgahının bulunduğu veya hasarın ortaya çıktığı yerin ticaret davalarına bakmakla görevli mahkemesidir.

Sigortacı Sigorta Tahkim Sistemine üyedir.

Ayrıca poliçenize ilişkin uyuşmazlıklarla ilgili olarak, tüketici hakem heyetlerine veya öncesinde arabulucuya başvurulması şartı ile tüketici mahkemelerine başvuruda bulunabilirsiniz.

Sigortaya ilişkin her türlü şikayet ve bilgi talepleri için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 iş günü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Adres: AXA SİGORTA A.Ş. Müşteri Hizmetleri Departmanı Palladium Tower Barbaros Mahallesi Kardelen Sokak No: 2 Kat: 17/60 Ataşehir-İstanbul/Türkiye
Telefon: 0850 250 99 99
Faks: 0212 292 02 72
E-Posta: iletisim@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.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Hakkında Bilgilendirme

Kişisel verilerin işlenmesinde başta özel hayatın gizliliği olmak üzere kişilerin temel hak ve özgürlüklerini korumak ve kişisel verileri işleyen gerçek ve tüzel kişilerin yükümlülükleri ile uyacakları usul ve esasları düzenleyen Kanun hakkında sizleri bilgilendirmek istiyoruz.

Kanun'da Yer Alan Bazı Terimler

İşbu Aydınlatma Metni'nde kullanılan kişisel veri, özel nitelikli kişisel veri, veri işleme ve veri sorumlusu kavramları KVKK'da yapılan tanımlara istinaden kullanılmış olup, işbu tanımlar aşağıdaki gibi ifade edilmektedir;

- **Kişisel veri:** Kimliği belirli veya belirlenebilir gerçek kişiye ilişkin her türlü bilgi
- **Özel nitelikli kişisel veri:** Kişilerin ırkı, etnik kökeni, siyasi düşüncesi, felsefi inancı, dini, mezhebi veya diğer inançları, kılık ve kıyafeti, dernek, vakıf ya da sendika üyeliği, sağlığı, cinsel hayatı, ceza mahkumiyeti ve güvenlik tedbirleriyle ilgili verileri ile biyometrik ve genetik veriler
- **Veri sorumlusu:** Kişisel verilerin işleme amaçlarını ve vasıtalarını belirleyen, veri kayıt sisteminin kurulmasından ve yönetilmesinden sorumlu olan gerçek veya tüzel kişi

Unvan: AXA Hayat ve Emeklilik Anonim Şirketi

Adres: Meclisi Mebusan Cad. No:15 34433 Salıpazarı, Beyoğlu, İstanbul, TÜRKİYE

Ticaret Sicil No: 328116

Müşteri Hizmetleri: (0850) 250 99 99

İnternet Adresi: www.axahayatemeklilik.com.tr

E-posta Adresi: kisiselverikorumaxaxasigorta.com.tr

- **Veri işleyen:** Veri sorumlusunun verdiği yetkiye dayanarak onun adına kişisel verileri işleyen gerçek veya tüzel kişi
- **İlgili kişi:** Kişisel verisi işlenen gerçek kişi
- **Kişisel verilerin işlenmesi:** Kişisel verilerin tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olmak kaydıyla otomatik olmayan yollarla elde edilmesi, kaydedilmesi, depolanması, muhafaza edilmesi, değiştirilmesi, yeniden düzenlenmesi, açıklanması, aktarılması, devralınması, elde edilebilir hâle getirilmesi, sınıflandırılması ya da kullanılmasının engellenmesi gibi veriler üzerinde gerçekleştirilen her türlü işlem
- **Açık rıza:** Belirli bir konuya ilişkin, bilgilendirilmeye dayanan ve özgür iradeyle açıklanan rıza

Aydınlatma Bildirimi; "Veri Sorumlusu" veya yetkilendirdiği Gerçek / Tüzel Kişi tarafından sözlü, yazılı, çağrı merkezi gibi fiziki veya elektronik ortam kullanılmak suretiyle yerine getirilebilir. AXA Hayat ve Emeklilik olarak bu metin ile aydınlatma yükümlülüğümüzü yerine getirmektedir. Veri sorumlusu olarak, tarafınızca paylaşılan her türlü kişisel veriyi ilgili mevzuata uygun davranarak ve kişisel verilerinize uygun güvenlik düzeyini temin etmeye yönelik gerekli her türlü teknik ve idari tedbiri alarak muhafaza etmekteyiz. (0850) 250 99 99 numaralı Müşteri Hizmetleri Merkezimizi arayarak yetkililerimizden daha fazla bilgi alabilirsiniz.

A- Tarafımızca Hangi Kişisel Verileriniz İşlenmektedir?

Şirketimizden alacağınız ürün ve hizmetlerin niteliğine bağlı olarak kuracağımız ilişki kapsamında; Şirket ile ilgili kişi arasındaki ilişkinin türü, niteliği, geçmişi, verinin temin edilme yöntemi ve aşağıdaki amaçlara bağlı olarak farklılık gösteren ve Kanun'daki ve Şirketimizin Kişisel Verilerin İşlenmesi ve Korunması Politikasındaki ilkelere uyumlu bir şekilde işlenen kişisel veriler bunlarla sınırlı olmamak üzere, genel olarak aşağıdaki gibidir:

- **Kimlik Bilgileri:** İsim, soy isim, T.C. kimlik numarası, pasaport numarası, doğum yeri, doğum tarihi, cinsiyet, medeni durum, eş/çocuk bilgisi, vatandaşlık durumu, uyruk bilgisi,
- **Görsel kayıtlar:** Fotoğraf
- **İletişim Bilgileri:** Adres, elektronik posta, kayıtlı elektronik posta adresi, cep telefonu, sabit telefon ve faks numarası gibi iletişim bilgileri ile birlikte, telefon görüşmeleri, video görüşmeleri ve elektronik posta yazışmaları kapsamındaki iletişim kayıtları diğer sesli ve görüntülü veriler,
- **Online Hizmet Verileri:** Elektronik sigortacılık kanallarına giriş için gerekli müşteri bilgileri, IP adresleri, şifre ve parolalar, bu kanallarda kullanılan güvenlik uygulamaları ve yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesi gibi amaçlarla işlenen konum bilgileri ile ilgili kişilerin rızasına istinaden işlenen biyometrik veriler, Müşterilerimizin, müşteri adaylarımızın ve ilgili olabilecek diğer gerçek kişilerin verecekleri izin doğrultusunda alışveriş geçmişi bilgileri, anket, çerez kayıtları, kampanya çalışmasıyla elde edilen veriler,
- **Ticari Hayata İlişkin Veriler:** Vergi levhası, ticaret gazetesi, yetki belgesi, ticaret sicil belgeleri, yeterlilik belgeleri, imza sirküleri ve faaliyet belgesi gibi tüzel kişilere yönelik belgelerdeki gerçek kişilere ait bilgiler, vergi mükellefiyeti durumu kişiye ilişkin bilgiler gibi veri sahibini tanıttıcı çeşitli demografik bilgiler,
- **Sigortacılık ve Finans Verileri:** Şirketimizce üretilen fiyatlandırma, müşteri bilgileri, müşterinin Şirketimizden aldığı ürün ve hizmetlere yönelik yeknesak numaralar, kredi referans numaraları, kredi kartı numaraları, hesap numaraları, IBAN, tahsilat ve ödeme faaliyetlerine ilişkin detaylı ve her türlü finansal veriler,
- **Eğitim, İş ve Profesyonel Yaşama İlişkin Bilgileriniz:** Meslek, unvan, çalışma bilgisi, eğitim durumu, özgeçmiş bilgisi
- **Hukuki Bilgiler:** Şirketimizin taraf olduğu hukuki uyuşmazlıklar nedeniyle edindiği adli makamlarla yazışmalardaki bilgiler, dava dosyasındaki bilgiler, alternatif uyuşmazlık çözümleri kapsamında tutulan bilgiler gibi veriler, Şirketimize tebliğ edilen her türlü idari ve adli makamlara ait yazılar içerisindeki veriler,
- **Kamera ve Giriş – Çıkış Kayıtları:** Şirketimize ve bağlı ortaklıklarımıza ait mekanlarda fiziki güvenliğin sağlanması amacıyla çalışanlara ve ziyaretlere ait giriş çıkış kayıtları ve kamera görüntüleri gibi veriler,
- **Sağlık Verileri:** Şirketimizle aranızda bulunan sigorta sözleşmesi ilişkisi kapsamında ilgili ürün gerektiriyor ise, işbu Aydınlatma Metni'nin "E- Kişisel Veri İşleme Amaçları ve Hukuki Sebepleri" başlığı altında detayları açıklanan şekilde olmak üzere sağlık verileriniz,

B- Kişisel Verileriniz Hangi Amaçla İşlenmektedir?

Kişisel/Özel Nitelikli Kişisel Verileriniz, sigortacılık mevzuatı ve Türk Ticaret Kanunu kapsamında vermekte olduğumuz risk değerlendirmesi, çapraz satış aktiviteleri de dahil olmak üzere satış, istatistik, fiyatlandırma, müşteri memnuniyetine yönelik operasyonların planlanması ve icrası, tanıtım, reklam ve pazarlama faaliyetleri, hasar ödeme ve asistans faaliyetleri başta olmak üzere acentelerimiz ve diğer iş ortaklarımız aracılığıyla sigorta sözleşmeleri kapsamında sizlere verilecek hizmetlerin yerine getirilmesi süreçlerinde işlenmektedir.

C- Kişisel Verilerinizi Kimlere ve Hangi Amaçla Aktarıyoruz?

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 Verilerinizin paylaşılacağı üçüncü kişiler ve paylaşım sebeplerimiz aşağıdaki gibidir:

Aktarılan Kişi/Kuruluşlar	Aktarma Amaçlarımız
İş ortaklarımızla kişisel veri paylaşımı yapabiliriz.	Sözleşmeden kaynaklanan edimlerin ifa edilebilmesi kapsamında ticari faaliyetlerimizi yürütürken iş ortaklığı kurduğumuz yetkili acenteler, reasürörler, eksperler, asistans şirketleri ve aktüerler gibi taraflara kişisel verilerinizi aktarabiliriz.
Tedarikçilerimizle kişisel veri paylaşımı yapabiliriz.	Şirketimizin ticari faaliyetlerinin yürütülmesi kapsamında, Şirketimizin veri işleme amaçları ve talimatları doğrultusunda, Şirketimize hizmet sunan taraflar ile kişisel verilerimizi paylaşabiliriz.
Yetkili kamu kurum ve kuruluşları ile kişisel veri paylaşımı yapabiliriz.	Sigortacılık ve Özel Emeklilik Düzenleme ve Denetleme Kurumu (SEDDK), Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi (SBM) başta olmak üzere yetkili kamu kurumları tarafından talep edilmesi halinde, hukuki yükümlülüklerimizi yerine getirmek amacıyla kişisel verilerinizi paylaşabiliriz.
İştirak ve Bağlı Ortaklıklar ile kişisel veri paylaşımı yapabiliriz.	İştiraklerin katılımını gerektiren ticari faaliyetlerinin yürütülmesi amacıyla sınırlı olarak kişisel verilerin aktarılabilir.
Yurtdışındaki Grup Şirketleriyle kişisel veri paylaşımı yapabiliriz.	Kanun'a uygun olarak, İlgili Kişinin temel hak ve özgürlüğünü zedelemeksizin özellikle Şirket'in verinin paylaşılmasında meşru bir menfaati varsa veya ilgili bir sözleşmenin ifasını gerektiriyorsa yurt dışındaki Grup Şirketlerimize kişisel verilerinizi aktarabiliriz.
Bunlarla birlikte, başta kamera kayıtları kapsamındaki kişisel verileriniz olmak üzere kişisel verileriniz hukuki uyumsuzlukların giderilmesi veya ilgili mevzuatı gereği talep olması halinde adli makamlar veya ilgili kolluk kuvvetlerine aktarılabilir. D- Kişisel Verilerinizi Nasıl Topluyoruz? Sigorta poliçeleri ve emeklilik sözleşmelerinin 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 sözleşme ile vermiş olduğunuz açık rızanız dışında herhangi bir üçüncü şahıs, kurum ve kuruluş ile paylaşılmamaktadır. Verileriniz hiçbir suretle satılmamaktadır. Bu bilgiler aşağıda belirtilen iki şekilde temin edilmektedir. a. 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 vermeyiniz. 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 sahipsiniz. b. 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- Kişisel Verilerinizin İşlenme Amaçları ve Hukuki Sebepleri Nelerdir? Şirketimiz tarafından elde edilen kişisel verileriniz, öncelikle size güvenli, etkin ve kaliteli hizmet sunulması olmak üzere aşağıdaki amaçlarla ve hukuki sebeplerle işlenmektedir:	
İşleme Amaçlarımız	Hukuki Sebepler
Müşterinin tanınması, kimlik tespit ve teyit işlemlerinin yapılabilmesi,	- Şirketin hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması, - Kanunlarda açıkça öngörülmesi - Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması
Sigortacılık ve finans ürünlerinin sunulması, bunlara ilişkin işlemlerin yerine getirilmesi, yürütülmesi, geliştirilmesi, operasyonel süreçlerinin yürütülmesi, iç sistemlere, risk izleme ve bilgilendirme yükümlülüklerine uyulması,	- Bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması - İlgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, Şirketin meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması - Kanunlarda açıkça öngörülmesi - Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması
Hasar ödeme ve asistans faaliyetlerinin yerine getirilmesi,	- Şirketin hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması, - Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması - Bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması - İlgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, Şirketin meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması - Kanunlarda açıkça öngörülmesi
Pazarlama ve satış faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi,	Açık rızanın varlığı halinde
Kişisel verileriniz, her türlü sözlü, yazılı, görsel ve elektronik ortamda, yukarıda yer verilen amaçlar ve sigortacılık hizmetlerinin belirlenen yasal çerçevede verilebilmesi ve bu kapsamda AXA Hayat ve Emeklilik'in akdi ve kanuni yükümlülüklerini tam ve gereği gibi ifa edebilmesi için elde edilir. Kişiler verilerinizin toplanmasının hukuki sebebi KVKK ve sair yasal mevzuat hükümleridir. AXA Hayat ve Emeklilik tarafından kişisel verilerinizin KVKK'nın 5/1. maddesi uyarınca açık rızanız olması halinde veya KVKK'nın 5/2. maddesi uyarınca hukuki sebeplere dayanılarak otomatik ve otomatik olmayan yöntemlerle işlenmektedir. Özel nitelikli kişisel verilerinizin KVKK'nın 6/2. maddesi uyarınca işlenebilmektedir. AXA Hayat ve Emeklilik tarafından özel nitelikli kişisel verilerinizin KVKK'nın 6/2. Maddesi uyarınca "Kanunlarda açıkça öngörülme" ve "bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için zorunlu olması" hukuki sebeplerine dayanılarak işlenebilecektir.	

Ayrıca, KVKK'nın 6/2-e maddesi uyarınca özel nitelikli kişisel verileriniz sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlarca, kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi ile sağlık hizmetlerinin planlanması, yönetimi ve finansmanı amacıyla gerekli olması halinde işlenebilmektedir.

F- Kişisel Verisi İşlenen “İlgili Kişi” Olarak Kanun Nezdindeki Haklarınız Nelerdir?

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında aşağıda belirtilmekte olan haklara sahiptir:

- a) Verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenebilirsiniz,
- b) Verilerinizin işlenmiş ise bilgi talep edebilirsiniz,
- c) Verilerinizin işleme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenebilirsiniz,
- ç) Verilerinizin yurt içinde/yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişiler hakkında bilgi alabilirsiniz,
- d) Verilerinizin eksik/yanlış işlenmiş ise, verilerinizin düzeltilmesini isteyebilirsiniz,
- e) Verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini (*) isteyebilirsiniz,
- f) Yukarıda (d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı 3ncü kişilere bildirilmesini isteyebilirsiniz,
- g) Verilerinizin münhasıran otomatik sistemler ile analiz edilmesi nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkması durumunda bu sonuca itiraz edebilirsiniz,
- ğ) Verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararınızın giderilmesini talep edebilirsiniz,

(*) Sizinle gerçekleştirmekte olduğumuz işlemlere ilişkin dokümanların/verilerin saklanması için yasal zorunluluklarımız bulunmaktadır. Kişisel/Özel Nitelikli Kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini talep etmeniz halinde, yasal zorunluluklar kapsamında belirlenen sürenin sonunda bu talebinizi yerine getirmemiz mümkün olabilecektir.

Kişisel verileriniz hakkında daha fazla bilgi almak isterseniz, çağrı merkezimiz ile (0850) 250 99 99 numaradan iletişime geçebilirsiniz ya da kisiselverikorumam@axasigorta.com.tr adresine elektronik posta gönderebilirsiniz.

G- Başvuru Haklarınızı Nasıl Kullanabilirsiniz?

Kişisel verileriniz teknik ve idari imkanlar dahilinde titizlikle korunmakta ve gerekli güvenlik tedbirleri, teknolojik imkânlar da göz önünde bulundurularak olası risklere uygun bir düzeyde sağlanmaktadır.

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 tarifiedeki 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

BEYAN VE ONAYLAR

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 paylaşmıştır.

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

Lehtarlara dair 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 mutlak 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 2. ve 3. 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.