

İDEAL HAYAT GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu bilgilendirme formu, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete' de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmelik'e istinaden hazırlanmış olup bu form, Yapı ve Kredi Bankası A.Ş. ile Allianz Yaşam ve Emeklilik A.Ş. arasında akdedilmiş olan İdeal Hayat Grup Hayat Sigorta Poliçesi kapsamında, Allianz Yaşam ve Emeklilik A.Ş.'nin sigortalıyı, prim ödenmesi karşılığında ve Türk Ticaret Kanunu, Hayat Sigortaları Genel Şartları ("Genel Şartlar"), Hayat Grubu Sigortaları Yönetmeliği ve işbu bilgilendirme formu ekinde yer alan İdeal Hayat Grup Hayat Sigortası Özel Şartları' na ("Özel Şartlar") bağlı olarak teminat kapsamına alan sigorta sözleşmesine ilişkin özet bilgiler ile önemli bazı hususlar hakkında genel amaçlı bilgiler içermektedir. Detaylı bilgi için lütfen "İdeal Hayat Grup Hayat Sigortası Özel Şartları" nı ve Hayat Sigortaları Genel Şartları' nı inceleyiniz.

Allianz Yaşam ve Emeklilik A.Ş., İdeal Hayat Grup Hayat Sigorta Sözleşmesi'ne sigorta ettiren sıfatıyla taraf olan Yapı ve Kredi Bankası A.Ş. aracılığı ile İdeal Hayat Grup Hayat Sigortası' na katılan müşterilerinin ("sigortalı"), sigorta süresi içerisinde sertifika/poliçe ile teminat altına alınmış rizikonun gerçekleşmesi sonucu yaşamını yitirmesi halinde, Yaşam Kaybı Teminatı' nı sertifika üzerinde belirtilen sigortalının lehtarına; tam ve daimi malul kalması halinde Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı' nı sigortalının kendisine, Genel ve Özel Şartlar ile ilgili mevzuatlar kapsamında öder ve sigorta süresi boyunca sigortalıya işbu formda belirtilen asistans hizmetlerini sağlar.

1. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER

Sözleşmeye Aracılık Eden Sigorta Acentesinin;	
Ticaret Ünvanı:	YAPI VE KREDİ BANKASI A.Ş.*
Faaliyet Konusu:	Bankacılık**
Ticari Sicil No:	32736
MERSİS No:	6-6174-5365-5153502
Vergi Dairesi/ Vergi No:	Büyük Mükellefler / V.D. 9370020892
Adresi:	Yapı Kredi Plaza D Blok Levent, Beşiktaş / İSTANBUL
Tel:	0212 339 70 00
Faks No:	0212 339 60 00
Web Adresi:	www.yapikredi.com.tr
Kayıt Numarası:	B14/1028

İDEAL HAYAT GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

Teminatı veren Sigortacının;	
Ticaret Ünvanı:	ALLIANZ YAŞAM VE EMEKLİLİK A.Ş.
Faaliyet Konusu:	Sigortacılık***
Ticaret Sicil No:	272252
MERSİS No:	0-4560-0072-4300012
Vergi Dairesi/ Vergi No:	Büyük Mükellefler/ V.D. 4560007243
Adresi:	Allianz Tower Küçükbakkalköy Mah. Kayışdağı Cad. No:1 34750 Ataşehir/İstanbul
Çözüm Hattı:	0850 399 99 99
Faks No:	0216 556 67 77
Web Adresi:	www.allianz.com.tr istek@allianz.com.tr

* Yapı ve Kredi Bankası A.Ş. acente sıfatı ile sigorta poliçesi satmaya ve sigorta prim tahsiline yetkilidir.

** Bankacılık Kanunu ve ilgili mevzuata aykırı olmamak ve yürürlükteki yasaların verdiği izin içinde bulunmak şartıyla her çeşit bankacılık işlemlerini yapmak ve Yapı ve Kredi Bankası A.Ş.'nin Esas Sözleşmesi'nde belirtilen diğer faaliyetlerde bulunmak.

*** Bireysel Emeklilik Sistemi alanında faaliyet göstermek, Türkiye'de ve yabancı ülkelerde, her türlü grup hayat, ferdi hayat, grup ve bireysel ferdi kaza sigortalar ve reasürans işlemleri yapmak ve Allianz Yaşam ve Emeklilik A.Ş.'nin Esas Sözleşmesi'nde belirtilen diğer faaliyetlerde bulunmak.

2. PRİM BİLGİLERİ

PRİM TEKLİF TUTARI (TL):	0,00
--------------------------	------

İdeal Hayat Grup Hayat Sigortası primi, hesaptan peşin olarak ya da Yapı ve Kredi Bankası A.Ş. kredi kartlarından peşin ya da 12 taksit imkanı ile ödenebilir.

3. TEMİNATLAR

Aşağıda belirtilen teminatların tanımları, tazminata hak kazanma için gerekli koşullar ve istisna kapsamı dışında kalan durumlar, her bir risk için "İdeal Hayat Grup Hayat Sigortası Özel Şartları"nda ayrıca ve açıkça düzenlenmiş olup, tazminat ancak bu koşulların gerçekleşmesi durumunda ödenir.

Sigorta sözleşme süresi 1 yıldır.

İDEAL HAYAT GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

Yaşam Kaybı Teminatı (Ana teminat) ve Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı (Ek teminat)

Sigortalının, sigorta süresi içerisinde poliçe/sertifika ile teminat altına alınmış rizikonun gerçekleşmesi sonucu yaşamını yitirmesi halinde, sertifika üzerinde belirtilen Yaşam Kaybı Teminat tutarı, poliçe/sertifika üzerinde belirtilen lehtar/lehtarlara ödenir ve poliçe/sertifika sona erer. Sigortalının sigorta süresi içerisinde poliçe/sertifika ile teminat altına alınmış kaza veya hastalık sonucunda tam ve daimi malul kaldığının yetkili makamlarca tespit edilmesi halinde, poliçe/sertifika üzerinde belirtilen sigortalıya, sertifika üzerinde belirtilen Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı ödenir ve poliçe/sertifika sona erer.

Asistans Hizmetleri Teminatı (Ek Teminat)

Sigortalı, sigorta süresi içerisinde, İdeal Hayat Grup Hayat Sigortası ile sunulan "Asistans Hizmetleri Teminatı" ndan faydalanabilir. İşbu bilgilendirme formunun sonunda sağlanacak hizmetlerin özet tablosu yer almaktadır.

4. KESİNTİLER

İdeal Hayat Grup Hayat Sigortası, birikimsiz bir hayat sigortasıdır. Sözleşmeden ayrılma hakkının kullanılması durumunda **işlemeyen günlere ait ödenmiş primler iade edilir** ve iadeye konu tutar üzerinden kesinti yapılmaz.

5. VERGİ UYGULAMASI

- Ücretli olarak çalışan mükellefin ödeyeceği İdeal Hayat Grup Hayat Sigortası primi, ilgili ayda elde edilen brüt ücretin % 15'ini ve yıllık olarak asgari ücretin yıllık tutarını aşmamak kaydıyla gelir vergisi matrahından indirilebilmektedir.
- Yıllık gelir vergisi beyannamesi veren mükellefin ödeyeceği İdeal Hayat Grup 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 indirilebilecektir.

6. GENEL BİLGİLER

- 18-60 yaş aralığında olan, sağlıklı olduğunu sigortacının belirlediği şartlar altında beyan eden tüm gerçek kişiler, sigorta teminat kapsamına alınabilir.
- Sigortalanan kişinin sigorta teminatı kapsamına girmesi için, bu kişi sigorta kapsamına dahil olmayı istemeli, sigortacının talep ettiği tıbbi tetkik, rapor ve diğer evrakı gerektiğinde sigortacıya iletmeli ve bu bilgi ve belgeler ışığında tespit edilen hususlar, sigortacının risk kabul politikalarına uygun olmalıdır.

Sigortacı, sözleşmeyi, sigorta ettiren, sigortalı adayı/sigortalı, lehtar ve temsilci aracılığıyla sigorta yapıyorsa, temsilcinin de beyanını esas tutarak akdedecektir. Gerek sigorta ettiren, gerekse sigortalı adayı/sigortalı, lehtar ve temsilci, sigorta sözleşmesinin yapılması ve devamı sırasında kendisince bilinen ve sigortacının sözleşmeyi yapmamasını veya daha ağır şartlarla yapmasını gerektirecek bütün halleri sigortacıya bildirmekle yükümlüdür.

İDEAL HAYAT GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

Sözleşme kurulmadan önce, teklifnamede yer alan sorulara doğru cevap verilmesi, bilinen ve bilinmesi gereken bütün hususların bildirilmesi, eksik ve yanlış bilgi vermekten kaçınılması ve sözleşmenin devamı sırasında değişen durumlara ilişkin sigortacının bilgilendirilmesi gerekmektedir. Bu yükümlülüğün ihlali halinde sigortacının teklifi reddetme, sözleşme kurulmuşsa sözleşmeden cayma, ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme, kendisine bildirilen değişiklikleri değerlendirerek ayarlama şartına bağlı olarak prim artışı yapma veya muafiyet uygulama hakları saklıdır. Bilgilendirme yükümlülüğünün gereği gibi yerine getirmemesi halinde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.

3. Sigorta priminin tamamının veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmışsa ilk taksitin, sözleşme yapılır yapılmaz ve poliçenin teslimi karşılığında ödenmesi gerekir. Primin tamamının ya da ilk taksitin ödenmemesi durumunda, sigortacının sorumluluğu başlamaz. İlk taksiti veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim zamanında ödenmemişse, sigorta ettiren mütemerrit olur. Bu durumda sigortacı, ödeme yapılmadığı sürece sözleşmeden üç ay içinde cayabilir. Bu süre vadeden başlar. Prim alacağı, muacceliyet gününden itibaren üç ay içinde dava veya takip yoluyla istenmemiş olması halinde, sözleşmeden cayılmış olunur. İzleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise sigortacı, sigorta ettirene on günlük süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi halde süre sonunda sözleşmenin feshedilmiş sayılacağını ihtar eder. Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur. Sigortacının, sigorta ettirenin temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunu'ndan doğan diğer hakları saklıdır.

4. Sigorta, poliçe/sertifikada başlama ve sona erme tarihleri olarak yazılan günlerde, aksi kararlaştırılmadıkça Türkiye saati ile öğleyin saat 12.00'de başlar ve öğleyin saat 12.00'de ve her halükarda rizikonun gerçekleşmesiyle sona erer. Prim ödenmeden sigortacının sorumluluğu başlamaz. Yenilemeye ilişkin sigortacının, risk değerlendirmesi yapma ve poliçe/sertifikayı yenileyip yenilememe hakkı saklı kalmak kaydı ile sigorta ettiren/sigortalının talebi halinde ve sigortalı yaşı, sigorta kapsamına giriş yaşı aralığında olduğu sürece sigorta süresi her yıl 1 yıl süre ile uzatılır.

5. Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, teklif tarihinden itibaren 30 gün içinde reddedilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklifin reddedilmesi halinde varsa ödenen primin tamamı iade edilir.

Sigorta ettiren/sigortalı, sözleşmenin kurulduğu tarihten itibaren 30 (otuz) gün içinde sözleşmeden cayabilir. Cayma talebi, işbu sertifikanın ilk sayfasında iletişim bilgileri yer alan sigortacıya iletilmelidir. Sigorta ettiren/sigortalının, herhangi bir sebeple sözleşmenin kurulduğu tarihten itibaren 30 gün içerisinde sigortadan vazgeçmesi ve ilgili poliçeden herhangi bir tazminat ödemesi yapılmaması halinde, varsa ödenen primin tamamı iade edilir. Cayma süresinden sonra yapılan iptal taleplerinde, sigorta ettiren/sigortalının iptal talep tarihi itibarıyla sigortalı, sigorta teminat kapsamı dışına çıkartılır ve işlemeyen günlere ait ödenmiş primler gün esaslı iade edilir.

6. Geçerlilik süresi bir aydan az mesafeli sigorta sözleşmelerinde cayma hakkı kullanılamaz.

7. Bu ürün birikim ve kar payı içermemekte, sadece risklere ilişkin teminat sağlamaktadır.

8. Birden fazla sigortacıya aynı veya değişik bedeller üzerinden sigorta yaptırılabilir. Bu durumda her bir sigortacının tazminat ödeme borcu birbirinden bağımsızdır.

İDEAL HAYAT GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

9. Sigortalı, yenilemeler de dahil olmak üzere, en az üç yıldan beri devam eden ve ölüm ihtimaline karşı yapılan bir sözleşmede, bu süre geçtikten sonra intihar ederse veya intihara teşebbüs sonucu ölürse, sigortacı sigorta bedelini ödemekle yükümlüdür. Sigortalının 3 yıl geçmeden önce intihar etmesi nedeniyle ölmesi durumunda, tazminat ödemesi yapılmaz.

10. Sigortadan faydalanan kimse, sigortalıyı öldürür veya öldürülmesine suç ortaklığı ederse sigorta tazminatını alamaz.

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

12. 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 halde sigorta, prim ödenmesinden muaf sigortaya dönüşür. Prim ödenmesinden muaf sigortada, sigorta bedeli ödenen primle sözleşme uyarınca ödenmesi gereken prim arasındaki orana göre ödenir.

13. Sözleşme süresi içinde gruptan ayrılma halinde işbu grup sigortası ile sağlanan teminatlar ve haklar, sigortalı veya lehtar tarafından bireysel olarak devam ettirilemez.

14. Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığında, sağlık kurum ve kuruluşlarından ve sigorta şirketlerinden edinilmesine ve şirket nezdindeki bahse konu bilgi ve kayıtların SBGM, sigorta şirketleri ve ilgili mevzuatta yetkilendirilen merciler ile paylaşılmasına rıza göstermiş sayılır.

15. Hiçbir sigorta / bireysel emeklilik / reasürans şirketi, işbu sözleşme ile Birleşmiş Milletler kararları veya reasürörün / sigorta / bireysel emeklilik şirketinin tabi olduğu yasalar veya düzenlemeler uyarınca, ticari veya ekonomik yaptırımlara, yasak ya da kısıtlamaya konu olabilecek ve kendisini yaptırıma maruz bırakacak herhangi bir teminatı vermiş sayılmayacak, böyle bir tazminatın ya da birikimin ödenmesi veya menfaatin sağlanmasında yükümlü olmayacaktır.

16. Sigortalı/Sigorta Ettiren/Lehtar/Hak Sahibi sıfatını haiz olduğunuz sigorta ilişkisinde tarafınıza ya da üçüncü şahıslara haksız menfaat sağlamaya yönelik herhangi bir eyleme sebebiyet vermeniz durumunda, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabileceği gibi 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 edilecektir.

17. Teminat kapsamı dışında kalan haller için Hayat Sigortası Genel Şartları' nı inceleyiniz.

7. ÖDEMENİN YAPILMASI

Rizikonun gerçekleşmesi durumunda, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir ve rizikonun gerçekleşmesini müteakip söz konusu durum hemen sigortacının, bu formun "Şikayet ve Bilgi Talepleri" başlıklı J maddesinde yer alan adres ve telefonlarına bildirim yapılmalıdır. Tazminat ödemesi için gerekli olan belgelere teminat bazında aşağıda yer verilmiştir. Tazminat ödemesine ilişkin sigortacının bu belgelerin yanı sıra ek belge isteme hakkı saklıdır.

İDEAL HAYAT GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

Yaşam Kaybı Teminatı;

- 1) Sigortalının vefat tarihi işlenmiş, Vukuatlı Aile Nüfus Kayıt Örneği
- 2) Sulh Hukuk Mahkemesi'nden veya Noter'den alınan Veraset İlamı
- 3) Ölüm belgesi
- 4) Ölüm nedenini izah eden doktor raporu
- 5) Varislerden en az bir tanesine ait (kişi evliyse eşine ait) ikametgah belgesi
- 6) Sistemden çıkan Poliçe Sertifikası, Kredili Kartı Ödeme Güvencesi Katılım Beyan Formu fotokopisi.
- 7) Sigortalı vefat etmeden önceki 5 yıllık süreçlerde, kalp veya kanser vs. rahatsızlığı veya başka hastalıklardan dolayı herhangi bir tedavi gördüyse; görmüş olduğu tedavilere ait Epikriz Raporu, Patoloji Raporu, Tetkik Sonuçları, Tıbbi Muayene ve Müşahade Dosyasının fotokopilerinden temin edilenler
- 8) Sigortalının vefatı, tetkik sonucu araştırılan Adli Olay'dan dolayı ise;
 - a) Cumhuriyet Savcılığı Soruşturma ve İfade Tutanağı'nın fotokopisi
 - b) Cumhuriyet Savcılığı Otopsi Sonuç Raporu'nun fotokopisi
 - c) Cumhuriyet Savcılığı İddianame, Takipsizlik Kararı, Kovuşturma Kararı'ndan birine ait fotokopi
- 9) Ölüm nedeni Trafik kazası ise Trafik kazası tespit tutanağı (4 sayfa)
- 10) Ölüm nedeni iş kazası ise; İş kazası tutanağı
- 11) Gaiplik halinde mahkemedен alınacak olan gaiplik kararı,
- 12) Masak ve ilgili diğer mevzuatlar kapsamında istenecek belgeler ve gerek görüldüğü takdirde sigortacı tarafından talep edilebilecek diğer belgeler.

Belgelerin tam olarak ulaştırılmasından sonra şirket gerekli değerlendirmeleri yapar ve lehtara vergi ilişkisi kesim yazısı gönderir. İlgili belgenin cevabının ulaşmasından sonra veya lehtarın Veraset ve İntikal Vergisi Kanunu'nun 17. maddesi uyarınca beyanname ibraz etmek istememesi durumunda kanunda belirtilen oranlarda vergi kesilerek bakiye tazminat tutarı lehtarlara ödenir.

Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı; Maluliyet sebebini, durum ve derecesini belirten "Özürlülük Ölçütü, Sınıflandırması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik" çerçevesinde Devlet veya Sosyal Güvenlik Kurumu'na (SGK) bağlı hastanelerden alınmış özürlülük raporu, kalıcı maluliyet durumunda, kesin maluliyet yüzdesi "oranı" belirtilen Sağlık Kurulu Raporu'nun aslı veya noter tasdikli sureti, maluliyet hastalık sonucu oluşmuş ise maluliyete neden olan hastalıkla ilgili olarak tedavi görülen hastane/lerden alınacak olan teferruatlı Epikriz Raporu, tetkik sonuçları, Patoloji Raporu ve mevcutsa Hastane Müşahade Dosyası'nın fotokopileri, kaza sonucu meydana geldiyse; kaza tespit tutanağı veya belgelerin fotokopileri, sigortalıya ait ikametgah belgesi veya adres gösteren fatura fotokopisi, TC Kimlik numarası içeren kimlik fotokopisi, Masak ve ilgili diğer mevzuatlar kapsamında istenecek belgeler ve gerek görüldüğü takdirde sigortacı tarafından talep edilebilecek diğer belgelerin tam olarak ulaştırılmasından sonra şirket gerekli değerlendirmeleri yapar ve hesap edilen tazminat tutarı sigortalıya ödenir.

İDEAL HAYAT GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

8. ZAMANAŞIMI

Zamanaşımı konusunda, TTK' nın 1420. madde hükümleri uygulanır.

9. DİĞER BİLGİLER

Sigortacı



Tahkim Sistemine Üye



Tahkim Sistemine Üye Değil

10. ŞİKÂYET VE BİLGİ TALEPLERİ

Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri ve şikayetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Sigortacı, başvurunun kendini ulaşmasından itibaren 15 işgünü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Şikayet ve itirazlarınız konusundaki başvurularınızı Tüketici Mahkemesine, Tüketici Hakem Heyetine, Sigorta Tahkim Komisyonu'na yapabilirsiniz.

SİGORTACI : ALLIANZ YAŞAM VE EMEKLİLİK A.Ş.

Allianz Tower Küçükbakkalköy Mah. Kayışdağı Cad. No:1 34750 Ataşehir/İstanbul

Müşteri Hizmetleri: 0850 399 99 99 Faks: 0216 556 67 77

www.allianz.com.tr • istek@allianz.com.tr

MERSİS No: 0-4560-0072-4300012 • Ticaret Sicil No: 272252

Büyük Mükellefler V.D. Başkanlığı 4560007243



Gökhan İbili
Direktör



Berrin Naimoğlu Altun
Grup Başkanı

11. TEBLİGAT

Sigorta ettiren/sigortalı adayı/sigortalı ve lehtara ait sertifikada yer alacak olan iletişim bilgileri (adres, e-posta ve GSM gibi) doğru ve tam olarak kabul edilecektir. Sigorta ettiren/ sigortalı adayı/sigortalı/ lehtarın iletişim bilgilerinin sigortacıya doğru veya tam olarak bildirmemiş olması, sertifikadaki hatalı ve/veya eksik iletişim bilgilerinin düzeltilmesinin talep edilmemesi, sertifikadaki iletişim bilgilerinin değişikliği için sigortacıya yazılı olarak bildirimde bulunulmaması durumlarında, sertifika üzerinde yazılı olan iletişim adresi, e-posta ve/veya GSM numarasına gönderilecek bildirimler, sigorta ettiren/ sigortalı adayı/sigortalı/lehtara yapılmış geçerli bir tebligat olarak kabul edilecek olup bu tebligat tüm sonuçları ile hüküm ifade edecektir.

12. TİCARİ ELEKTRONİK İLETİ GÖNDERİM ONAYI

Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma Metninde yer alan bilgilendirme doğrultusunda; Allianz, topluluk şirketleri, iştirakleri ve acenteleri tarafından; SMS, resim, animasyon, kısa mesaj, multimedya nesnelere içeren MMS, telefon, faks, otomatik arama makineleri, elektronik posta

İDEAL HAYAT GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

ve benzeri iletişim kanallarından iletilecek; veri, ses ve görüntü içerikli bilgilendirme, tanıtım ve pazarlama iletilerinin tarafınıza gönderilmesine onay veriyorsanız aşağıda yer alan "Kabul ediyorum" seçeneğini işaretleyiniz. Dilediğiniz zaman tamamen veya ürün ve kanal bazında, veri, ses, görüntü vesair her türlü ileti gönderimini reddetme hakkına sahipsiniz.

Kabul ediyorum

Kabul etmiyorum

Sigorta ettiren/sigortalı adayının, talep ettiği sigorta konusu ve ihtiyaç duyduğu himayeye ve buna uygun olarak seçmiş olduğu ürüne ilişkin, sigortacı ve/veya acentesi tarafından, bu formdaki içerik ve detayda sözlü, elektronik iletişim araçları ve yazılı şekilde bilgilendirilmiş olduğunun kabul ve beyanı niteliğinde olan işbu form .../.../...../ tarihinde taraflarca imza altına alınmıştır.

Tarih:	Sigortalı Adayının Adı Soyadı:	İmzası: