

EMEKLİLİK GELİR PLANI BAŞVURU FORMU

Lütfen başvuru formunun kullanım amacını belirtiniz.

- Başka şirketin Emeklilik Gelir Planı'ndan aktarım için *
- Biriktirme planından Emeklilik Gelir Planı'na geçiş için **

* Bir şirketle akdedilmiş bir emeklilik gelir planı sözleşmesi kapsamındaki birikiminin başka bir şirkete aktarılması işlemidir.

** Bireysel emeklilik sözleşmesinden emeklilik hakkı kazanarak geçiş işlemidir.

FORM BİLGİLERİ

Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'de bireysel emeklilik sözleşmesi bulunan katılımcılar tarafından doldurulacaktır.

| | |
|--------------------------------|--|
| Katılımcının* | |
| Adı Soyadı | |
| Kimlik No/YKN/PNO | |
| Bireysel Emeklilik Sözleşme No | |
| Cep Telefonu | |

Birden fazla sözleşmenizin Emeklilik Gelir Planı'na aktarılmasını istiyor iseniz, sözleşme no alanına aktarılmasını istediğiniz tüm sözleşmelerin numarasını yazınız. Bir başka şirketteki emeklilik planınızı da emeklilik gelir planına aktarabilirsiniz. Bunun için ayrıca aktaracağınız emeklilik planına ilişkin hesap özeti profili ve aktarım talep formunu şirketimize iletmeniz gerekmektedir.

KATILIMCI BİLGİLERİ

Katılımcı Bilgileri alanı başka şirketten gelen müşteriler tarafından doldurulacaktır.

| | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------|--|
| Kimlik No/YKN/PNO* | | Adı Soyadı* | |
| Doğum Yeri-İl* | | Doğum Tarihi* | ---- /---- /---- |
| Nüfus Cüzd. Verildiği Yer* | | İlçe* | |
| Cinsiyet* | <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın | Uyruğu* | <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer |
| Baba Adı* | | Diğer İse Ülke Adı | |
| Anne Adı* | | İş Telefonu | |
| Cep Telefonu* | | Ev Telefonu | |
| E-Posta | | Yazışma Adresi* | |
| Faks No | | | |

*Bu alanların doldurulması zorunludur.

Aktaracağınız emeklilik planınıza ilişkin hesap özeti ve aktarım talep formunu 0216 692 11 22 no'lu faks numarasına fakslayabilir, "info@katilimemeklilik.com.tr" adresine e-posta olarak gönderebilir, şirketimizin genel müdürlük adresine posta ile gönderebilir veya talebinizi 0 850 226 0 123 no'lu Çağrı Merkezimizi arayarak iletebilirsiniz.

PROGRAMLI GERİ ÖDEME TERCİHLERİ

Emeklilik Gelir Planı'na dâhil olabilmek için toplam birikim tutarı minimum 15.000 TL olmalıdır. Ödemelerinizin devam etmesi birikim tutarınıza bağlı olup, birikim tutarınız sonlandığında ödemeler de sonlanacaktır. Süre bazlı ya da tutar bazlı geri ödeme seçeneklerinden birisini seçiniz. Lütfen tercih ettiğiniz geri ödeme seçeneğini işaretleyiniz.

Süre Bazlı Geri Ödeme Seçeneği

Geri Ödeme Süresi ____ YIL

Belirtmiş olduğunuz süre tercihinize göre, vade tarihinde bozularak tarafınıza ödenecek fonların tutarı net _____ TL'dir. Bu tutar fon birim fiyatlarındaki değişikliğe bağlı olarak değişecektir.

Tutar Bazlı Geri Ödeme Seçeneği

Geri Ödeme Tutarı ____ TL (Minimum geri ödeme tutarı aylık 250 TL'dir.)

Ödeme Periyodu: Aylık 3 Aylık Yıllık

Ödeme Günü (Her Ayın) :

Belirtmiş olduğunuz geri ödeme tercihinize göre, ____ yıl ödeme yapılması öngörülmektedir.

Geri Ödeme Artış Oranı

Geri ödeme tutarlarınızı sabit tutabilir isterseniz de her sözleşme yıldönümünde, yıllık Tüketici Fiyat Endeksi'ndeki (TÜFE) artış oranı kadar veya yıllık Tüketici Fiyat Endeksi artış oranının 3 puan üstünde olacak şekilde belirleyeceğiniz bir oranda arttırabilirsiniz.

TERCİH EDİLEN FON DAĞILIMI

- Bireysel Emeklilik Planım'da uygulanan dağılım, Emeklilik Gelir Planım'da da uygulansın.
 Fon karmamı kendim oluşturmak istiyorum.

| Yatırım Fonları | Fon Dağılım Oranı |
|--|-------------------|
| 1. Katılım Emeklilik Katılım Standart Emeklilik Yatırım Fonu | % _____ |
| 2. Katılım Emeklilik Dengeli Katılım Değişken Emeklilik Yatırım Fonu | % _____ |
| 3. Katılım Emeklilik Altın Katılım Emeklilik Yatırım Fonu | % _____ |
| 4. Katılım Emeklilik Katılım Hisse Senedi Emeklilik Yatırım Fonu | % _____ |
| 5. Katılım Emeklilik Agresif Katılım Değişken (Döviz) Emeklilik Yatırım Fonu | % _____ |
| 6. Katılım Emeklilik Kamu Kira Sertifikaları Emeklilik Yatırım Fonu | % _____ |

Fon dağılım oranları toplamı %100 olmalıdır ve tam sayı olarak belirtilmelidir.

Bu plan kapsamında katılımcı veya katılımcı ad veya hesabına katkı payı ödeyen kişinin herhangi bir fon tercihinde bulunmaması halinde ödeyeceği katkı payları ve/veya birikimlerinin tümü şirket tarafından ilgili yönetmelik kapsamında kurulmuş olan Katılım Emeklilik Katılım Standart Emeklilik Yatırım Fonu'nda yatırıma yönlendirilecektir.

KESİNTİ BİLGİLERİ

- Emeklilik Gelir Planı'nda giriş aidatı uygulaması yoktur.
- Emeklilik Gelir Planları'nda sadece Fon İşletim Gideri Kesintisi uygulanmaktadır.

Fon Toplam Gider Kesintisi

Bu plan kapsamında sunulan fonlar aşağıda belirtilmiş olup, fonun net varlık değeri üzerinden günlük fon işletim gider kesintisi oranında kesinti yapılır. Ayrıca fondan, fon işletim gider kesintisi de dâhil fonun diğer günlük giderlerinin (saklama ücreti, bağımsız denetim ücreti vb.) karşılanmasını teminen azami fon toplam gider kesintisi oranında kesinti yapılabilir. Fon toplam gider kesintisi, fon işletim gider kesintisini de kapsayan fondan yapılabilecek azami kesinti oranıdır.

| Fon Toplam Gider Kesintisi (Fon İşletim Gider Kesintisi + Diğer Giderler İçin Yapılan Kesinti) | | | | |
|--|---|---|--|--|
| KATILIM EMEKLİLİK VE HAYAT A.Ş. Emeklilik Yatırım Fonları | Günlük Fon İşletim Gider Kesintisi (%) | Yıllık Fon İşletim Gider Kesintisi (%) | Günlük Fon Toplam Gider Kesintisi (%) | Yıllık Fon Toplam Gider Kesintisi (%) |
| Katılım Emeklilik Katılım Standart Emeklilik Yatırım Fonu | 5,15/100.000 | 1,88 | 5,23/100.000 | 1,91 |
| Katılım Emeklilik Dengeli Katılım Değişken Emeklilik Yatırım Fonu | 6,20/100.000 | 2,26 | 6,25/100.000 | 2,28 |
| Katılım Emeklilik Altın Katılım Emeklilik Yatırım Fonu | 2,90/100.000 | 1,06 | 2,99/100.000 | 1,09 |
| Katılım Emeklilik Katılım Hisse Senedi Emeklilik Yatırım Fonu | 6,20/100.000 | 2,26 | 6,25/100.000 | 2,28 |
| Katılım Emeklilik Agresif Katılım Değişken (Döviz) Emeklilik Yatırım Fonu | 6,20/100.000 | 2,26 | 6,25/100.000 | 2,28 |
| Katılım Emeklilik Kamu Kira Sertifikaları Emeklilik Yatırım Fonu | 5,15/100.000 | 1,88 | 5,23/100.000 | 1,91 |

ÖDEME BİLGİLERİ

| | |
|---------------|---|
| Ödeme Aracı | <input type="checkbox"/> Banka Hesabına Ödeme |
| Hesap Sahibi* | |
| Banka Adı* | |
| Şube Adı/No* | |
| Hesap No* | Ek No* |
| IBAN* | ----- |

IBAN (Uluslararası hesap numarası) ve hesap bilgilerinin birlikte iletilmesi zorunludur. IBAN'ın belirtilmediği durumlarda yukarıda beyan ettiğim hesap numaram ile işlem yapılmasını kabul ve beyan ederim.

LEHTAR BİLGİLERİ

- Bireysel Emeklilik Planım'da belirtmiş olduğum lehtar bilgilerim, Emeklilik Gelir Planım içinde geçerli olsun.
- Aşağıda seçmiş olduğum Lehtar bilgilerimin kullanılmasını istiyorum.

| Lehtar 1 | | Lehtar 2 | |
|---------------------------------|---|---------------------------------|---|
| Payı % * | *Lehtar payları toplamı %100 olmalıdır. | Payı % * | *Lehtar payları toplamı %100 olmalıdır. |
| Kimlik No/YKN/PNO | | Kimlik No/YKN/PNO | |
| Adı Soyadı* | | Adı Soyadı* | |
| Doğum Tarihi* | ____/____/____ | Doğum Tarihi* | ____/____/____ |
| Cinsiyet* | <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın | Cinsiyet* | <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın |
| Baba Adı* | | Baba Adı* | |
| Anne Adı* | | Anne Adı* | |
| Doğum Yeri-İl* | | Doğum Yeri-İl* | |
| Nüfus Cüzdanının Verildiği Yer* | | Nüfus Cüzdanının Verildiği Yer* | |
| İlçe* | | İlçe* | |
| Ülke* | | Ülke* | |
| Uyruğu* | | Uyruğu* | |
| Diğer | <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer | Diğer | <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer |
| Diğer İse Ülke Adı | | Diğer İse Ülke Adı | |
| Cep Telefonu* | | Cep Telefonu* | |
| Ev /İş Telefonu | | Ev /İş Telefonu | |
| E-Posta | | E-Posta | |
| Yazışma Adresi | | Yazışma Adresi | |

VERGİ DÜZENLEMELERİ

Emeklilik Yatırım Fonları'nın kazançları kurumlar vergisinden muaftır. Bireysel Emeklilik Sistemi'nden emeklilik hakkı kazananlar ile bu sistemden vefat, maluliyet veya tasfiye gibi zorunlu nedenlerle ayrılanlara yapılan ödemelerin içerdiği irat tutarı üzerinden %5 oranında gelir vergisi kesintisi yapılacaktır.

FATCA&CRS Kişisel Beyan Formu / FATCA&CRS Self - Certification**(Gerçek Kişiler İçin / For Individuals)**

Ortak Raporlama Standardı (CRS) ve Yabancı Hesapların Vergi Uyumu Yasası'na (FATCA) göre, FATCA ve CRS ile ilgili düzenlemeler Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'nin müşterilerinin vergi durumunu tespit etmelerini zorunlu kılmaktadır. FATCA ve CRS, aynı zamanda ve mevzuata uygun olmak kaydıyla, hesap sahibinin FATCA ve CRS'ye tabi bir yabancı ülkede vergi mukimi olduğu durumlarda, finansal kuruluşların müşterilerinin finansal hesaplarını vergi mukimi olunan ülkedeki vergi otoritesine rapor etmesini gerektirmektedir. FATCA ve CRS hakkında daha fazla ve güncel bilgi için www.katilimemeklilik.com.tr, www.oecd.org ve www.irs.gov adreslerini ziyaret ediniz. / Under the Common Reporting Standard (CRS) and the Foreign Accounts Tax Compliance Act (FATCA), regulations relating to FATCA and CRS oblige financial institutions in the Katılım Emeklilik ve Hayat to determine the tax residency of their clients. FATCA and CRS also require financial institutions to report the financial accounts of their clients to the tax authority in the country of tax residence, in cases where the account owner is tax resident in a foreign country subject to FATCA and CRS regulations, provided that it is in line with the legislation. For more and up-to-date information about FATCA and CRS, please visit the addresses www.katilimemeklilik.com.tr, www.oecd.org and www.irs.gov

Bu formu doldurup imzalayarak, tarafımıza göndermeniz rica olunur. / You are asked to complete and sign this form and send it to us.

1. Kişisel Bilgiler / Personal Information

| | |
|-------------------------------|--|
| Adı - Soyadı / Name - Surname | |
| Adresi / Address | |
| Vatandaşlık / Nationality | |

2. FATCA Beyanı / FATCA Declaration

Aşağıdaki soru için lütfen "Evet" veya "Hayır"ı işaretleyiniz. / Please check "Yes" or "No" box for the following question. A.B.D. vergi mukimi misiniz? (Eğer ABD vatandaşı, ABD vergi mukimi veya ABD'de doğduysanız veya Greencard sahibi iseniz.) / Are you a tax resident in U.S.A.? (If you are a U.S. Citizen, you are a tax resident in the U.S. If you are born in the U.S. or have a Greencard)

Evet / Yes Hayır / No

"Evet" ise lütfen vergi kimlik numaranızı (TIN) veya sosyal güvenlik numaranızı (SSN) yazınız. / If yes, please enter your tax ID (TIN) or social security number (SSN).

3. CRS Beyanı / CRS Declaration

Aşağıdaki soru için lütfen "Evet" veya "Hayır"ı işaretleyiniz. / Please check "Yes" or "No" box for the following question. Türkiye Cumhuriyeti veya A.B.D. dışındaki bir ülkede vergi mukimi misiniz? / Are you a tax resident in a country other than Republic of Turkey or U.S.A.?

Evet / Yes Hayır / No

Yukarıdaki soru için yanıtınız "Evet" ise bölüm 3.a - Vergi Mukimi Olunan Ülke Beyanı kısmını doldurunuz. / If yes, please fill 3.a - Declaration of Tax Residency field below.

3.a Vergi Mukimi Olunan Ülke Beyanı / Declaration of Tax Residency

Lütfen aşağıdaki alanda vergi mukimi olunan tüm ülkeleri belirtiniz. / Please state information below with respect to all countries of residence for tax purposes.

| Vergi Mukimi Olunan Ülke (Country of Tax Residency) | Vergi Kimlik Numarası (VKN) veya VKN Yerine Geçen Numara (Tax Identification Number or Equivalent) | VKN mevcut değilse aşağıda açıklanan A,B veya C sebeplerinden hangisi olduğunu yazınız (Sign if Country does not issue TIN or it is not mandatory) |
|--|---|---|
| 1 | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | <input type="checkbox"/> |

Sebept A: Hesap sahibinin vergi ödemekle yükümlü olduğu ülke vatandaşlarına vergi numarası vermemektedir.
/ **Reason A:** The country/jurisdiction where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents.

Sebept B: Hesap sahibi vergi numarası veya eşdeğer başka bir numara edinmemektedir. (Bu sebebi seçtiyseniz yukarıdaki tabloda neden vergi numarası alamadığınızı açıklayınız.) / **Reason B:** The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number. (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you

Sebept C: Diğer (Bu sebebi seçtiyseniz yukarıdaki tabloda neden vergi numarası alamadığınızı açıklayınız.)
/ **Reason C:** Other (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason have selected this reason)

4. Bildirim ve İmza / Declaration and Signature

Bu formda yer alan bilgileri incelediğimi ve bildiğim kadarıyla gerek bu bilgilerin gerek kurumunuza sunduğum sair her türlü bilginin aslına uygun, doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. / I declare that I have reviewed the information in this form and that this information, as well as all other information I have submitted to your Corporation is true, correct and complete to my knowledge.

Herhangi bir durum değişikliği nedeniyle bu form üzerindeki herhangi bir onayın veya bilginin yanlış/hatalı hale gelmesi durumunda, 30 gün içerisinde yeni bir form sunmayı kabul ediyorum. / I agree to submit a new form in 30 days if any approval or information in this form becomes incorrect/inaccurate due to any change.

Kurumunuzun gerek yerel hukuktan gerek uluslararası mevzuattan kaynaklanan vergisel yükümlülüklerini zamanında yerine getirebilmesi ve yerel ve/veya uluslararası ilgili otoritelerin/resmi mercilerin bilgi/belge taleplerini zamanında karşılayabilmesi için tarafımdan talep edeceğiniz her türlü bilgi ve belgeyi derhal kurumunuza vereceğimi ve bunun için gerekli tüm yükümlülüklerimi yerine getireceğimi; kurumunuza temin etmiş olduğum bilgilerimin değişmesi veya güncellenmesinin gerekmesi halinde, derhal kurumunuza yazılı bildirimde bulunacağımı ve/veya yeni bir form sunacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim. / I accept, declare and undertake that I shall immediately provide your Corporation with all kinds of documents and information that you will demand from me in order for your Corporation to timely fulfill its tax liabilities arising both from the local laws and the international legislation and to timely meet relevant local and/or international authorities/official authorities' demands for information/documents and that I shall fulfill all my liabilities necessary in this regard; that I shall make written notification and/or submit a new form to your Corporation immediately in case the information I supplied to your Corporation changes or should be updated.

Yukarıdaki beyan ve taahhütlerime aykırılık halinde kurumunuzun, imzalamış olduğumuz Sigorta Sözleşmesi tahtında, sözleşmenin feshi ve hesabın kapatılmasına ilişkin hak ve yetkilerini kullanabileceğini bildiğimi ve kabul ettiğimi, tamamını okuduğumu ve içeriği hakkında bilgi edindiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim. /

I accept, declare and undertake that in case of a conflict with my declarations and commitments above, I know and accept that your Corporation may exercise its rights and authorities regarding the termination of the agreement and closure of the account as per the Insurance Agreement we have signed, that I have read the whole document and am informed about its contents.

Adı - Soyadı / Hesap Sahibinin veya Yetkili Kişisinin İmzası

Name - Surname of the Signatory Signature of Authorised Signatory for the Account

İmza Tarihi / Date of Signature

AÇIKLAMALAR

- Emeklilik Gelir Planı'ndan, Bireysel Emeklilik Sistemi'nde en az 10 yıl sistemde kalınması ve 56 yaşını doldurma koşulları sağlandığında hak kazanılır.
- Katılımcının birikimi emeklilik yatırım fonlarında değerlendirilir. Farklı bir dağılım alternatifinin seçilmesi katılımcının inisiyatifindedir. Seçilmiş olan fon dağılımına, endeks tipine ve fon birim fiyatlarına bağlı olarak geri ödeme tutarları değişebilir.
- Emeklilik Gelir Planı'nda seçmiş olduğunuz fon dağılımınızı yılda 6 kere değiştirebilir, emeklilik gelir planları arasında yılda 4 kez plan değişikliği yapabilirsiniz.
- Katılımcı, ödeme dönemlerini ve tutarlarını yılda en fazla iki defa değiştirebilir.
- Katılımcı, geri ödeme gününü istediği zaman değiştirebilir.
- Geri ödeme artış endeksi, sözleşme yıl dönümünden 15 gün önce değiştirilebilir.
- Geri ödemeleriniz dışında, birikim tutarınızın azami %5'i kadar ve yılda iki kez ara ödemeler alabilirsiniz.
- Katılımcının hesabında kalan tutarın tamamını istediği anda alma hakkı saklıdır. Birikimini bu şekilde almaya başlayan katılımcının, ilgili bireysel emeklilik hesabına başka bir emeklilik gelir sözleşmesinden aktarım, hesap birleştirme ve ek fayda ödemesi durumları haricinde herhangi bir para girişi yapılamaz. Ancak katılımcı, hesabında kalan tutar için fon dağılımını değiştirebilir ve başka bir şirkete aktarım hakkını kullanabilir.
- Katılımcının vefatı durumunda o anki birikim tutarı yasal kesintiler sonrasında, varsa bağlı emeklilik planında tercih edilen lehtar/lehtarlar yoksa kanuni varislere yapılacaktır.
- Bir şirketle, başka şirketten aktarımla düzenlenenler hariç, akdedilmiş bir emeklilik sözleşmesi kapsamındaki birikimin ve devlet katkısı hesabındaki tutarların başka bir şirkete aktarılabilmesi için sözleşmenin, yürürlük tarihinden itibaren en az iki yıl süreyle şirkette kalması gerekir. Başka şirketten aktarımla düzenlenen sözleşmenin tekrar aktarıma konu olabilmesi için ise ilgili şirkette en az bir yıl kalması gerekir. Aktarım, birikimin ve devlet katkısı hesabına ilişkin tutarın tamamını kapsayacak şekilde yapılır.
- Emeklilik gelir planından yapılan aktarım sonucu geri ödeme programı değişiyor olsa dahi aktarım, program değişikliği hakkının kullanılması olarak değerlendirilmez. Katılımcı aktarım yaptığı yeni şirkette hazırlanacak geri ödeme programı çerçevesinde ödeme dönemlerini ve tutarlarını yılda en fazla iki defa değiştirebilir.

Programlı Geri Ödeme

Programlı Geri Ödeme, Bireysel Emeklilik Planı'nda emeklilik hakkı kazanıldığında yani Bireysel Emeklilik Planı'na en az 10 yıl sistemde kalınması ve 56 yaşını doldurma koşulları sağlandığında tercih edilebilir olan bir emeklilik seçeneğidir. Yıllık Gelir Sigortaları'nın yaşam boyu veya belli süre için ödeme yapmayı öngörmesinden farklı olarak Programlı Geri Ödeme Planı'nda ödeme süresi katılımcının tercih ettiği geri ödeme koşulları ve emeklilik yatırım fonlarının büyüklüğü ve getirisine bağlıdır. Programlı Geri Ödeme seçeneği kapsamında sunulan Emeklilik Gelir Planları'nda katılımcı, birikimini emeklilik yatırım fonlarında değerlendirir, fon dağılımını sistemin tanıdığı kısıtlar dâhilinde değiştirebilir, geri ödeme periyodunda değişen koşullarına göre hareket ederek, geri ödeme planını yeniden düzenleyebilir.

Emeklilik Gelir Planı katılımcının geri ödeme tercihleri ve talep ettiği ara ödemeler ile fon performanslarına bağlı olarak birikim tutarı sıfırlandığında sonlanacaktır.

Daha detaylı bilgi ve geçiş işlemleri için 0850 226 0 123 no'lu çağrı merkezime ulaşabilir veya www.katilimemeklilik.com.tr adresimizi ziyaret edebilirsiniz.

KATILIMCI BEYANI

Emeklilik Plan veya planlarımdaki birikimlerimin, kazandığım emeklilik hakkına istinaden seçmiş olduğum Emeklilik Gelir Planı'na geçişimi ve Programlı Geri Ödeme sürecimin başlatılmasını talep ederim. Birikimlerimi aktarmış olduğum Emeklilik Gelir Planı'na ilişkin, kesintiler, fonlar ve bu fonların değerlendirilmesi, geri ödeme tutarlarının endekslenmesi, birikimlerin aktarımı, planın sona erdirilmesi ve diğer temel plan özellikleri, Bireysel Emeklilik Sistemi'nde yer alan diğer emeklilik planlarımda da emeklilik hakkımı kullanabileceğim ve bu hakkı nasıl kullanmam gerektiğine ilişkin bilgilerin tarafıma aktarıldığına kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'nin, her türlü bireysel emeklilik sözleşmesi ve sigorta sözleşmesi ile kampanyalara yönelik tanıtım, pazarlama ve satış faaliyetinde bulunmak, üzere e-posta, SMS, telefon ve/veya diğer iletişim araçlarını kullanmak suretiyle tarafıma ulaşmasına izin verdiğimi beyan ve kabul ediyorum.

Evet

Hayır

ÇAĞRI MERKEZİ, FAKS VE İNTERNET HİZMETLERİ SÖZLEŞMESİ

Bu sözleşme, Saray Mahallesi Dr. Adnan Büyükdeniz Caddesi No:2 Akkom Ofis Park-Kelif Plaza Kat:2 Ümraniye / İstanbul adresinde mukim Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. ile adresi şirkette kayıtlı ve adı soyadı ve T.C. Kimlik Numarası işbu sözleşmenin sonunda yer alan Katılımcı/Katılımcı Adı ve Hesabına Katkı Payı Ödeyen Kişi arasında, Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişinin şirketin sağlayacağı internet ve/veya telefon aracılığıyla sunduğu elektronik hizmetlerden yararlanması hususunda düzenlenmiş olup, anılan hizmetlere aşağıdaki hüküm ve esasların uygulanması kararlaştırılmıştır. İşbu sözleşme imzalandığı tarihten itibaren Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi tarafından sahip olunan şirket nezdindeki tüm Bireysel Emeklilik Sözleşmeleri için geçerli olacaktır.

MADDE 1 - TANIMLAR

Şirket: Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'yi,

Katılımcı: Emeklilik sözleşmesine göre ad ve hesabına şirket nezdinde bireysel emeklilik hesabı açılan fiil ehliyetine sahip gerçek kişiyi,

Katkı Payı Ödeyen Kişi: Emeklilik sözleşmesi çerçevesinde katılımcı ad ve hesabına ödeme yapan kişiyi,

Elektronik Hizmetler: Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'nin kablolu ve kablosuz iletişim sistemleri ile teknik şartları haiz Bilgisayar, Avuç içi/Dizüstü Bilgisayar, GSM, Televizyon, Telefon, Faks vb. araçlar üzerinden İnternet, GPRS, WAP, Sesli Yanıt Sistemi, Telefon, Faks gibi Şirket'in istediği zaman kullanıma sunacağı uygulamalarla Şirket sistemine bağlanması, münhasıran kendisine ait bilgilerle gerçekleştirilecek güvenlik kontrolleri neticesinde Şirket'in belirleyeceği limitler dâhilinde hesapları üzerinde her türlü işlem ve sorgulama ile Şirket'in daha sonra kullanıma sunabileceği diğer işlemleri yapabildiği ifade eder.

MADDE 2- Şirket, Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'ye internet ve/veya telefon aracılığıyla verilecek hizmetlerden faydalanabilmesi için Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'nin teklif aşamasında ilgili mevzuata uygun olarak alınan rızası ile verdiği bilgiler ile Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'ye güvenlik kontrolü uygulayacaktır. Şirket, değişiklikler sonucu ve/veya her hangi bir gerekçeyle, Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'ye uyguladığı güvenlik kontrolünü değiştirebilir, farklı teknik esaslar uygulayabilir. Bu durumda, Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, Şirket'in gerekli göreceği her türlü değişikliğe uymayı peşinen kabul eder.

MADDE 3- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, Şirket tarafından kendisine yapılacak güvenlik kontrolleriyle Şirket tarafından internet sayfası/telefon ile sunulan hizmetleri yapabilecektir. Ancak Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişinin internet ve/veya telefon yoluyla yapabileceği işlemlerin kapsamı, Şirket açısından bir taahhüt oluşturmayıp, Şirket herhangi bir zamanda ve tek taraflı olarak bu işlemlerin kapsamını geliştirmek ya da daraltmak hakkına sahiptir. Ayrıca Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, Şirket tarafından verilen elektronik hizmetlerin kapsamının genişletilmesi yolu ile daha sonra ilave edilebilecek diğer işlemlerde de işbu sözleşme hükümlerinin uygulanacağını kabul eder.

MADDE 4- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, güvenlik kontrolü ile sözleşme bilgilerini görüntüleme, dinleme ve değişiklik işlemlerini yapabilir ve değişiklik talep edebilir. Ancak Şirket talep edilen değişiklikleri yürürlüğe alma konusunda serbesttir. Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişinin talebi ile gerçekleştirilen her türlü değişiklik işleminden Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi sorumludur.

MADDE 5- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, elektronik hizmetler ile ilgili işlemleri sistem gereği imzasızın, Şirket tarafından Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'nin teklif formunda beyan ettiği bilgiler kullanılarak güvenlik kontrolleri ile yapacaktır. Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, bu bilgileri üçüncü şahıslara ifşa etmeyeceğini, onların kullanımına vermeyeceğini, aksi halde sonuçlarından tamamıyla kendisinin sorumlu olduğunu, bu işlemlerin kendisi tarafından yapılmadığı yolundaki itiraz ve def'i haklarından peşinen feragat ettiğini, bu gibi usulsüz kullanımları yapan kişilerin kimliklerini Şirket'in tespit etmekle yükümlü olmadığını ve Şirket'e yazılı talimat vermediği sürece güvenlik kontrolü sonrası internet ve/veya sesli yanıt sistemi kullanımı suretiyle yapılan işlemlerin kendisini bağladığını peşinen kabul eder. Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi kendi ihmali sonucunda meydana gelen yetkisiz erişimlerden doğan zararlardan Şirket'i berî kıldığını kabul ve beyan eder.

MADDE 6- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'ye internet ve/veya telefon aracılığıyla hizmet verilmesi için gereken donanım ve yazılım bizzat Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi tarafından temin edilmelidir.

MADDE 7- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, işbu Sözleşme kapsamındaki işlem ve hizmetler ile ilgili olarak Şirket'e yazılı, sözlü, internet, telefon ve/veya elektronik ortamlar aracılığı ile verdiği bilgilerin tamamının doğru, eksiksiz ve güncel olduğunu aksi halde doğacak zararlardan sorumlu olduğunu kabul eder.

MADDE 8- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, Şirket'in sunmuş olduğu her türlü elektronik hizmet ve ürünlerin kullanımı ile ilgili olarak veya bu ürün ve hizmetlerin kullanımı sırasında uğramış olduğu her türlü zarar ve kayıplardan Şirket'i hiçbir şekilde sorumlu tutmayacağını, elektronik hizmetlerin kullanımı sırasında üçüncü kişilere zarar verdiği takdirde söz konusu zarardan bizzat sorumlu olduğunu kabul eder.

MADDE 9- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, hizmetleri kullanırken yürürlükteki yasalara aykırı davranmayacağını ve diğer Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'nin bu sözleşme kapsamındaki hizmetleri kullanmasını engelleyici veya zorlaştırıcı eylem ve uygulamalarda bulunmayacağını kabul, beyan ve taahhüt eder.

MADDE 10- Şirket, sözleşmeyi istediği anda tek taraflı olarak feshedebilir; gerekli gördüğü durumlarda Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'ye önceden bildirimde bulunmaksızın elektronik hizmetleri kısmen veya tamamen durdurabilir, Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişinin bu hizmetten yararlanmasına son verebilir. Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, hizmetinin durdurulması nedeniyle uğrayabileceği zarar ve kayıplardan dolayı hiçbir şekilde Şirket'e rücu etmeyeceğini peşinen kabul eder.

MADDE 11- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, hizmetlerin sunumuyla ilgili yazılı, görsel, işitsel, elektronik ve/veya fiziki ortamda bulunan tüm unsurların Şirket'in mülkiyetinde olduğunu, bunları Şirket'in izni olmaksızın kullanamayacağını, hizmet sırasında kullanılan yazılımların Şirket'e ait olduğunu ve bu yazılım(lar)ın kullanımını düzenleyen lisans veya benzeri şartların kendisini de bağlayacağını kabul, beyan ve taahhüt eder.

MADDE 12- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, Şirket'in 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Hakkında Kanun ve ilgili diğer mevzuat çerçevesinde öngörülen teknik ve idari önlemleri almasına rağmen işbu sözleşme kapsamındaki hizmetlerin verilmesi sırasında veya herhangi bir zamanda oluşabilecek arıza ve sair teknik nedenler sebebi ile bu hizmetlerin verilmesine ara veya son verilmesinden ya da hizmetin kesintiye uğramasından, aynı şekilde donanım yazılım (hardware-software) ve internet sunucusundan kaynaklanan aksaklıklar sonucu oluşabilecek hatalar, zararlar, kayıplar, gecikmeler veya erken tecellilerden ve üçüncü şahısların kendilerine ait bilgilere erişiminden dolayı Şirket'in herhangi sorumluluğu olmayacağını kabul eder.

MADDE 13- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, Şirket tarafından kendisine sunulan elektronik hizmetleri kullanırken dile getirdiği tüm fikir, düşünce, ifade ve yazıların kendisine ait olduğunu, Şirket'in hiçbir şekilde sorumlu olmadığını, kabul, beyan ve taahhüt eder.

MADDE 14- 18 yaşından küçüklerin veya vesayet altındaki kişilerin, Şirket tarafından sunulan elektronik hizmet ve ürünlerden yararlanabilmeleri kanuni temsilcilerinin onayı ile mümkündür. Bu ürün ve hizmetlerin bu kişiler tarafından kullanımı esnasında onları her türlü maddi ve manevi zarar ve kayıptan korumak kanuni temsilcilerin sorumluluğunda olup, şirket bu tür kayıp ve zararlardan dolayı mesul tutulmaz.

MADDE 15- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'nin bedensel olarak, elektronik hizmetlerden yararlanamayacak ölçüde bir kazaya maruz kalması veya vefatı halinde, kendisine ait bilgilerle (güvenlik kontrolleri) işbu sözleşme çerçevesindeki hizmetler kapsamında yapılacak her türlü işlem nedeniyle Şirket'in herhangi bir sorumluluğu olmayacak ve mirasçılarının bu nedenlerle Şirket'ten hiçbir talep hakkı bulunmayacaktır.

MADDE 16- Şirket'in sunulan elektronik hizmet ve ürünlerle ilgili olarak verdiği genel ya da kişiye özel bilgi ve açıklamalar tam, uygun, güncel ve/veya yeterli olmayabilir. Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, bunların tam, uygun, güncel ve/veya yeterli olmaması nedeniyle Şirket'i hiçbir şekilde mesul tutmayacağını peşinen kabul eder.

MADDE 17- Şirket'in çalışma saatleri ve/veya süreli hizmet saatleri dışında verilen Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi talimatları Şirket'çe ertesi iş gününde gerçekleştirilmek üzere değerlendirmeye alınır. Ancak, Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi sunulan elektronik hizmetler kapsamında verdiği talimatları yerine getirip getirmemekte Şirket'in tamamen serbest olduğunu ve bu talimatların yerine getirilmemesinden yahut geç getirilmesi nedeniyle Şirket'in herhangi bir sorumluluğu bulunmadığını peşinen kabul eder.

MADDE 18- Bu Sözleşme kapsamındaki hizmetlerden yararlanırken erişim ve kullanımla ilgili her türlü masraf Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'ye aittir.

MADDE 19- Bu Sözleşme uyarınca ödenen/ödenecek ücret, masraf ve komisyonlar ile her türlü vergi, resim, harç ve diğer mali yükümlülükler Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'ye aittir.

MADDE 20- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, Şirket'in gerekli gördüğü hallerde, Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi'nin elektronik hizmetleri kullanmak amacıyla verdiği bilgileri Katılımcı /Katkı Payı Ödeyen Kişi mahremiyetine zarar vermeyecek şekilde ve ilgili mevzuata uygun olarak Katılımcı /Katkı Payı Ödeyen Kişi'nin rızasını almaksızın üçüncü şahıslara vermeye yetkili olduğunu kabul eder.

MADDE 21- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, Şirket tarafından kendisine sigorta ve/veya bireysel emeklilikle ilgili olarak elektronik posta (e-posta)/kısa mesaj (sms) gönderilmesine muvafakat verdiğini ve bu elektronik postaların (e-postaların) izni ve isteği dışında gönderildiği iddiası ile herhangi bir talepte bulunmayacağını kabul eder.

MADDE 22- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, elektronik hizmetlerden yararlandığı takdirde, Şirket'in yapılan işlemlerin sonucu hakkında herhangi bir bildirme yükümlülüğü ve taahhüdü olmadığını, işlemlerin sonuçlarını internet, telefon ve/veya diğer benzeri ortamlar aracılığı bizzat izleyip kontrol edebileceğini kabul eder.

MADDE 23- Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, Şirket'in telefon aracılığı ile sunduğu hizmetlerden yararlanırken, Şirket yetkilileri ile yapacağı tüm telefon görüşmelerinin Şirket tarafından en çok beş yıl süre ile saklanmak üzere kayda alındığını (Şirket'in seçimine göre dijital veya kaset ortamında) bilincinde olduğunu, Şirket'teki kayıtların geçerliliğini peşinen kabul ettiğini, Şirket ile arasında çıkabilecek her türlü ihtilafta Şirket'in her türlü kayıt, belge ve defterleri ile keza bilgisayar ve ses kayıtlarının, mikrofilm ve mikro fişlerin tek ve kesin delil teşkil edeceğini ve bağlayıcı olacağını, bu kayıtlara karşı itirazlarını ancak yazılı belge ile kanıtlayabileceğini ve bu maddenin 6100 sayılı Hukuk Muhakemeleri Kanunu (HMK) 193'üncü maddesi anlamında bir delil sözleşmesi olduğunu kabul, beyan ve taahhüt eder. Ayrıca, Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişi, Şirket tarafından tutulan her türlü defter ve kayıtların usulüne uygun tutulduğu hususunda yemin teklif haklarından peşinen feragat ettiğini kabul ve beyan eder.

MADDE 24- Taraflar (Katılımcı/Katkı Payı Ödeyen Kişinin Türk vatandaşı olmaması ve/veya bu hizmetlerin Türkiye sınırları dışında kullanımı dâhil) işbu Sözleşme'den kaynaklanabilecek her türlü ihtilafın çözülmesinde Türk Hukuku'nun uygulanacağını ve İstanbul Mahkeme ve İcra Daireleri'nin yetkili olacağını kabul ederim.

Katılımcı Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

TİCARİ ELEKTRONİK İLETİ ONAYI

Katılımcı

Aşağıda imzası bulunan ben, KATILIM EMEKLİLİK ve HAYAT A.Ş. tarafından yeni ürün, yeni hizmet, özel teklif, promosyon ve kampanyalara ilişkin olarak tanıtım, pazarlama ve satış faaliyetlerinde bulunmak, anketler gerçekleştirmek, sigorta ve bireysel emeklilik sözleşmelerime ilişkin bilgilendirme ve bildirimlerde bulunmak üzere ticari elektronik ileti gönderiminin aşağıdaki iletişim kanalları ile yapılmasına onay veriyorum.

Şahsımın tacir veya esnaf sıfatını haiz olması durumunda, Şirketinizin ve yukarıda anılan kimselerin tarafıma ticari elektronik ileti gönderme konusunda onay almasına gerek olmadığını, ret hakkımı kullanılmadıkça ticari elektronik iletinin tarafıma gönderilebileceğini biliyorum, kabul ve beyan ediyorum.

| Telefon ile; | <input type="checkbox"/> | Kısa Mesaj Uygulamaları ile; | <input type="checkbox"/> | E-posta ile; | <input type="checkbox"/> | Posta ile; | <input type="checkbox"/> | Sosyal Medya ile; | <input type="checkbox"/> |
|--------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Ad - Soyad | | | | Kimlik No/YKN/PNO | | | | | |
| E-posta | | | | Telefon / Cep Telefonu | | | | | |
| Tarih | | | | İmza | | | | | |

Katkı Yapan (Var ise)

| Telefon ile; | <input type="checkbox"/> | Kısa Mesaj Uygulamaları ile; | <input type="checkbox"/> | E-posta ile; | <input type="checkbox"/> | Posta ile; | <input type="checkbox"/> | Sosyal Medya ile; | <input type="checkbox"/> |
|--------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Ad - Soyad | | | | Kimlik No/YKN/PNO | | | | | |
| E-posta | | | | Telefon / Cep Telefonu | | | | | |
| Tarih | | | | İmza | | | | | |

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA BİLGİLENDİRME

Veri Sorumlusuna İlişkin Bilgiler

Ticari Unvan: Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.

Adres: Saray Mahallesi Dr. Adnan Büyükdeniz Caddesi No:2 Akkom Ofis Park 3. Blok Kat:2 Ümraniye / İstanbul

Tel-Fax: 2169998100 - 2166921122

Tic. Sic. No: 895027

Vergi No: 5280641047

Mersis No: 0528064104700018

a) Kişisel Verilerin İşlenme Amaçları ve Hukuki Sebepleri:

Veri Sorumlusu olan şirketimiz Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. tarafından kişisel verileriniz olan kimlik, iletişim, finans; 4632 sayılı Bireysel Emeklilik Tasarruf ve Yatırım Sistemi Kanunu ve 5684 Sayılı Sigortacılık Kanunu başta olmak üzere ilgili mevzuattan kaynaklanan yükümlülüklerimizi yerine getirmek; ürün ve hizmetlerimizi sunmak; işlem sahiplerinin bilgilerini tespit etmek; elektronik veya fiziki ortamda gerçekleştiren işlemlere dayanak olan tüm kayıt ve belgeleri oluşturmak, düzenlemek ve saklamak; kamu otoritelerinin kararlarına uyum sağlamak; bilgilendirme, pazarlama, tanıtım satış, mesafeli satış ve istatistik faaliyetlerini gerçekleştirmek; bilgilendirme, tanıtım, pazarlama, kampanya, promosyon ve satış işlemleriyle ilgili olarak tarafınızla iletişime geçmek; hizmet kalitesini artırmak; risk analizi, fiyatlandırma, hasar ve tazminat değerlendirme süreçlerini yürütmek; hasar ve tazminatları ödemek; asistans hizmetleri tedarik etmek; sigorta ve bireysel emeklilik sözleşmeleri kapsamındaki tahsilatları gerçekleştirmek, sigorta ve bireysel emeklilik sözleşmelerinin kurulması ve ifasıyla ilgili her türlü işlemi gerçekleştirebilmek; Bireysel Emeklilik Mevzuatı ile ilgili diğer mevzuattan kaynaklanan bilgi ve belge saklama, raporlama ve bilgi verme yükümlülüklerini yerine getirmek; gerektiği takdirde Hazine ve Maliye Bakanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, adli makamlar, icra daireleri, tüketici hakem heyetleri, Sigorta Tahkim Komisyonu ve diğer resmi otoriteler nezdindeki tüm hukuki süreç ve işlemleri gerçekleştirmek amaçlarıyla işlenmektedir.

Özel nitelikli kişisel verileriniz olan sağlık bilgileri ise; bireysel emeklilik ve sigorta sözleşmelerine ilişkin risk analizi, fiyatlandırma, tazminat ve hasar değerlendirmesi yapmak; hasar ve tazminatları ödemek, asistans hizmetlerini tedarik etmek; Bireysel Emeklilik mevzuatı ile ilgili diğer mevzuattan kaynaklanan bilgi ve belge saklama, raporlama ve bilgi verme yükümlülüklerini yerine getirmek, gerektiği takdirde Hazine ve Maliye Bakanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, adli makamlar, icra daireleri, tüketici hakem heyetleri, Sigorta Tahkim Komisyonu ve diğer resmi otoriteler nezdindeki tüm hukuki süreç ve işlemleri gerçekleştirmek, elektronik veya fiziki ortamda gerçekleştiren işlemlere dayanak olan tüm kayıt ve belgeleri oluşturmak, düzenlemek ve saklamak amaçlarıyla işlenmektedir. (Özel nitelikli kişisel veriler, 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 mahkûmiyeti ve güvenlik tedbirleriyle ilgili verileri ile biyometrik ve genetik verileri olarak tanımlanmaktadır).

b) Kişisel Verilerin Aktarılabileceği Kişi/Kuruluşlar ile Kişisel Verilerin Aktarılma Amaçları:

Şirketimiz tarafından kişisel verileriniz; mevzuat hükümlerinin izin verdiği kişi ve kuruluşlar ile kamu makamlarına, hissedarlarımız Kuveyt Türk Katılım Bankası A.Ş. ile Albaraka Türk Katılım Bankası A.Ş. ve iştiraklerine ve gizlilik sözleşmeleriyle kişisel verilerinizi güvence altına aldığımız iş ilişkisi içinde bulunduğumuz yurt içi ve dışında bulunan kuruluşlara, posta ve kurye şirketlerine, asistans ve reasürans hizmet sağlayıcılarına, veri saklama şirketine, şirketimiz acentelerine ve çağrı merkezine, bilgi teknolojileri ve yazılım geliştirme çözüm ortaklarına, provizyon şirketlerine, Hazine ve Maliye Bakanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, Sosyal Güvenlik Kurumu, Gelir İdaresi Başkanlığı, Emeklilik Gözetim Merkezi, Takasbank, Sigorta Tahkim Komisyonu, adli makamlar, icra daireleri, tüketici hakem heyetleri, noterler ve diğer resmi otoritelere aktarılabilir. Kişisel verileriniz ilgili kurum ve kuruluşlara, 4632 sayılı Bireysel Emeklilik Tasarruf ve Yatırım Sistemi Kanunu ve 5684 Sayılı Sigortacılık Kanunu başta olmak üzere Sigortacılık ve Bireysel Emeklilik mevzuatı ile diğer ilgili mevzuattan kaynaklanan bilgi ve belge saklama, raporlama, bilgilendirme yükümlülükleri dahil her türlü yükümlülüğümüzü yerine getirmek, ürün ve hizmetlerimizi sunmak, faaliyet konumuza giren her türlü

işlemi gerçekleştirmek, işlem sahiplerinin bilgilerini tespit etmek, elektronik veya fiziki ortamda gerçekleştiren işlemlere dayanak olan tüm kayıt ve belgeleri oluşturmak ve düzenlemek; kamu otoritelerinin kararlarına uyum sağlamak, pazarlama, tanıtım, satış ve istatistik faaliyetlerini gerçekleştirmek, bilgilendirme, tanıtım, pazarlama, kampanya, promosyon ve satış işlemleriyle ilgili olarak tarafınızla iletişime geçmek, sigorta ve bireysel emeklilik sözleşmeleri kapsamındaki tahsilatları gerçekleştirmek, hizmet kalitesini artırmak, risk analizi, fiyatlandırma, hasar ve tazminat değerlendirme süreçlerini yürütmek, sigorta ve bireysel emeklilik sözleşmelerinin kurulması ve ifasıyla ilgili her türlü işlemi gerçekleştirebilmek amacıyla aktarılabilir. Özel nitelikli kişisel veriler ise, gizlilik sözleşmeleri ile söz konusu verilerinizi güvence altına aldığımız ve ilgili mevzuata uygun şekilde sigorta ve bireysel emeklilik ürün ve hizmetlerimizi sunmak, hasar ve tazminat değerlendirmesi yapmak, asistans hizmetleri tedarik etmek ve hasar ve tazminat ödemelerini yapmak amacıyla hizmet aldığımız yurt içi ve dışında bulunan şirketlere, posta ve kurye şirketlerine, asistans ve reasürans hizmet sağlayıcılarına, veri saklama şirketine, şirketimiz acentelerine ve çağrı merkezine, bilgi teknolojileri ve yazılım geliştirme çözüm ortaklarına, provizyon şirketlerine, Hazine ve Maliye Bakanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, Sosyal Güvenlik Kurumu, Gelir İdaresi Başkanlığı, Emeklilik Gözetim Merkezi, Takasbank, Sigorta Tahkim Komisyonu, adli makamlar, icra daireleri, tüketici hakem heyetleri, noterler ve diğer resmi otoritelere aktarılabilir.

c) Verilerin Toplanma Yöntemi ve Hukuki Sebepleri:

Kişisel ve özel nitelikli kişisel verileriniz şirketimiz tarafından açık rıza, sözleşmelerin kurulması veya ifası, Şirketimize ait hukuki yükümlülüklerin yerine getirilmesi hukuki sebeplerinden birine dayanmak suretiyle doğrudan sizden ya da acentelerimiz, çalıştığımız brokerler, çağrı merkezi, dijital kanallarımız, internet şubelerimiz, mobil uygulamalarımız, yazılım paketlerimizden hukuki ve sağlık istihbarat kuruluşlarından ve ilgili mevzuatın izin verdiği durumlarda Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, sigorta şirketleri ve diğer kamu kurum ve kuruluşlarından sözlü, görsel yahut yazılı olarak, fiziki yahut elektronik ortamda tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olarak otomatik olmayan yollarla toplanmaktadır. Söz konusu verileriniz, Oracle ve MS SQL gibi genel kullanıma açık olmayan güvenli ortamlarda saklanmakta ve yetkisiz kişilerin erişimini önlemek üzere her türlü önlem alınmaktadır.

d) Haklarınız:

Kişisel Verilerinizin işlenmesine ilişkin haklarınız Kanun'un "İlgili kişinin hakları" başlıklı 11'inci maddesinde düzenlenmektedir. İlgili maddeden kaynaklanan taleplerinizi, Kanun ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e uygun şekilde yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da ilgili kişi tarafından şirketimize daha önce bildirilen sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle web sayfamızda yer alan veri sahibi talep formu yardımıyla iletebilirsiniz.

Şirketimiz başvurularınızda yer alan taleplerinizi, bunların niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içerisinde sonuçlandıracaktır. Şirketimiz Tebliğ m.7 uyarınca taleplerinize ilişkin olarak sizden ücret talep edebilir.

MÜŞTERİ BEYANI

Yukarıda yer alan açıklamaları okudum, anladım ve bilgilendim. Bilgilendirme Yazısı'nın bir nüshasını teslim aldım.

| | |
|------------------------------|--|
| Katılımcı Adı Soyadı: | |
| Kimlik No/YKN/PNO: | |
| Tarih: | |
| İmza: | |

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA AÇIK RIZA ONAYI

Şirket bünyesinde bulunan şahsıma ait her türlü kişisel verinin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve sair mevzuat kapsamında öngörülen düzenlemelere tabi olduğunu ve bu hususta Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.'nin tarafıma ilgili kanun ve sair mevzuat kapsamındaki haklarımla ilgili olarak tam ve açık bir bilgilendirme yaptığını kabul ve beyan ederim.

1. Özel nitelikli kişisel verilerim olan sağlık bilgileri Şirket tarafından (i) bireysel emeklilik ve sigorta sözleşmelerine ilişkin risk analizi, fiyatlandırma, tazminat ve hasar değerlendirmesi yapılması; hasar ve tazminatların ödenmesi, asistans hizmetlerinin tedarik edilmesi; Bireysel Emeklilik mevzuatı ile ilgili diğer mevzuattan kaynaklanan bilgi ve belge saklama, raporlama ve bilgi verme yükümlülüklerinin yerine getirilmesi, gerektiği takdirde Hazine ve Maliye Bakanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, adli makamlar, icra daireleri, tüketici hakem heyetleri, Sigorta Tahkim Komisyonu ve diğer resmi otoriteler nezdindeki tüm hukuki süreç ve işlemlerin gerçekleştirilmesi, elektronik veya fiziki ortamda gerçekleştiren işlemlere dayanak olan tüm kayıt ve belgelerin oluşturulması, düzenlenmesi ve saklanması amaçlarıyla işlenmesine, (ii) ilgili mevzuata uygun şekilde sigorta ve bireysel emeklilik ürün ve hizmetlerinin sunulması, hasar ve tazminat değerlendirmesi yapılması, asistans hizmetleri tedarik edilmesi, hasar ve tazminat ödemelerinin gerçekleştirilmesi amaçlarıyla hizmet aldığı yurt içi ve dışında bulunan şirketlere, posta ve kurye şirketlerine, asistans ve reasürans hizmet sağlayıcılarına, veri saklama şirketine, şirketimiz acentelerine ve çağrı merkezine, bilgi teknolojileri ve yazılım geliştirme çözüm ortaklarına, provizyon şirketlerine, Hazine ve Maliye Bakanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, Sosyal Güvenlik Kurumu, Gelir İdaresi Başkanlığı, Emeklilik Gözetim Merkezi, Takasbank, Sigorta Tahkim Komisyonu, adli makamlar, icra daireleri, tüketici hakem heyetleri, noterler ve diğer resmi otoritelere aktarmasına, hukuki ve sağlık istihbarat eliyle araştırma yapılması her türlü bilgi ve evrakların temin edilmesine,

2. Kişisel verilerimin kimlik, iletişim, finans olmak üzere Şirket tarafından (i) satış, mesafeli satış, istatistik, tanıtım ve pazarlama faaliyetlerinin planlanması ve gerçekleştirilmesi, hacim arttırmaya yönelik tanıtım faaliyetlerinin yürütülmesi, bilgilendirme, tanıtım, pazarlama, kampanya, promosyon ve satış işlemleriyle ilgili olarak tarafımla iletişime geçilmesi amaçlarıyla işlenmesine (ii) sigorta ve bireysel emeklilik sözleşmelerin kurulması için fiyatlandırma kapsamında hakkımda hasar geçmişi araştırması yapılması amaçlarıyla posta ve kurye şirketlerine, asistans ve reasürans hizmet sağlayıcılarına, veri saklama şirketine, şirketimiz acentelerine ve çağrı merkezine, bilgi teknolojileri ve yazılım geliştirme çözüm ortaklarına, provizyon şirketlerine, Hazine ve Maliye Bakanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, Sosyal Güvenlik Kurumu, Gelir İdaresi Başkanlığı, Emeklilik Gözetim Merkezi, Takasbank, Sigorta Tahkim Komisyonu, adli makamlar, icra daireleri, tüketici hakem heyetleri, noterlere aktarılmasına hiçbir baskı altında kalmadan hür irademle izin verdiğimi beyan ederim.

Katılımcı Adı Soyadı:

Kimlik No/YKN/PNO:

Tarih:

İmza: