

KATILIM EMEKLİLİK ve HAYAT A.Ş. GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Bireysel Emeklilik Sistemi Hakkında Yönetmelik'in Sistemden Ayrılma başlıklı 15. Maddesi 4. Fıkrası uyarınca; "Katılımcının maluliyet hali nedeniyle sistemden ayrılma talebinde bulunabilmesi için sosyal güvenlik mevzuatına göre maluliyet gelirine hak kazandığına dair belgeyi veya sosyal güvenlik mevzuatında belirlenen koşullara göre maluliyet halinin oluştuğunu gösteren, resmi sağlık kuruluşlarından alınmış bir belgeyi şirkete vermesi gerekir. Maluliyet halinin her durumda emeklilik sözleşmesi yürürlüğe girdikten sonra oluşmuş olması şarttır."

..... numaralı bireysel emeklilik sözleşmemden maluliyet nedeniyle ayrılmak istiyorum.
Gereğinin yapılmasını arz ederim.

T.C. :

Ad Soyad :

IBAN :

Tarih :

İmza :

Ek:

Maluliyet Gelirine Hak Kazanıldığına İlişkin Belge

Ya da

Maluliyet Halinin Oluşturduğunu Gösteren Resmi Sağlık Kuruluşlarından Alınmış Belge

KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ VE İLGİLİ KİŞİNİN HAKLARINA İLİŞKİN AYDINLATMA METNİ

Veri Sorumlusuna İlişkin Bilgiler

Ticari Unvan: Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş.

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

Tel-Fax: 2169998100 - 2166921122

Tic. Sic. No: 895027-0

Vergi No: 5280641047

Mersis No: 0528064104700018

Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. ("**Katılım Emeklilik**") veri sorumlusu sıfatıyla, kişisel verilerinizin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("**KVKK**") ve ikincil düzenlemelerine ("**KVK mevzuatı**") uygun olarak işlenmesi süreçlerinde verilerin hukuka aykırı olarak kullanılmasını önlemek, muhafazasını sağlamak ve mevzuat uyarınca uygun güvenlik düzeyini sağlamak için gerekli tüm tedbirleri almakta ve azami hassasiyeti göstermektedir.

İşbu KVK Aydınlatma Metni, Katılım Emeklilik ve Hayat A.Ş. olarak veri sorumlusu sıfatıyla KVK mevzuatından kaynaklanan aydınlatma yükümlülüğümüzün yerine getirilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

Bireysel Emeklilik Sisteminden maluliyet sebebiyle ayrılabilmeniz için işlemiş olduğumuz özel nitelikli kişisel verileriniz olan sağlık bilgileriniz ve maluliyet bilgileriniz Katılım Emeklilik tarafından KVKK'nın 6. maddesinin 2. fıkrası kapsamında açık rıza şartına dayalı olarak;

- sistemden ayrılma veya emeklilik haklarının kullanılabilmesi,
- emeklilik birikimlerinin ödenebilmesi amaçlarıyla işlenebilecektir.

Yukarıda açıklanan kişisel verileriniz şirketimiz tarafından her türlü sözlü, yazılı, elektronik ortamda; teknik ve sair yöntemlerle, yukarıda yer verilen amaçların gerçekleştirilmesi amacıyla ve/veya KVKK mevzuatı, sözleşme, talep ve isteğe dayalı hukuki sebepler çerçevesinde Bireysel Emeklilik Sistemi mevzuatından kaynaklanan yükümlülüklerin eksiksiz ve doğru bir şekilde yerine getirilebilmesi için toplanmaktadır.

Özel nitelikli kişisel verileriniz; işbu Aydınlatma Metni'nde belirtilen amaçlarla; yurt içindeki kanunen yetkili resmi kurum ve kuruluşlar, kolluk kuvvetleri, adli makamlar, icra ve iflas daireleri, tüketici hakem heyetleri, alternatif uyuşmazlık çözüm mercileri, vekalet ilişkisi içinde olduğumuz avukatlar ile paylaşılabilir.

Kişisel verilerinizin işlenmesine ilişkin haklarınızı KVKK'nın "İlgili kişinin hakları" başlıklı 11'inci maddesinde düzenlenmektedir. İlgili maddeden kaynaklanan taleplerinizi, Kanun ile Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ'e ("Tebliğ") uygun şekilde yazılı olarak veya kayıtlı elektronik posta (KEP) adresi, güvenli elektronik imza, mobil imza ya da ilgili kişi tarafından Şirketimize daha önce bildirilen sistemimizde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle internet 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.

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA AÇIK RIZA METNİ

Kişisel sağlık verilerimin olan sağlık bilgilerim ve maluliyet bilgilerimin “özel nitelikli kişisel veri” teşkil ettiğini bilmekteyim. Bu kapsamda özel nitelikli kişisel verilerimin sistemden ayrılma veya emeklilik haklarının kullanılabilmesi, emeklilik birikimlerinin ödenebilmesi amaçlarıyla amaçları ile işlenmesini kabul ve beyan ederim.

Kişisel verilerimin işlenmesine izin veriyorum.

Evet Hayır

Ad Soyad :

Tarih :

İmza :

İşbu başvuru 3 sayfadan oluşmaktadır ve bir bütündür.