

AVEON

GLOBAL

1. Genel

SİGORTA A.Ş.

VERİ

SAHİBİ

BAŞVURU

FORMU

Siz veri sahipleri tarafından 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun ("KVKK") 11. ve 13'üncü maddeleri uyarınca yapılacak başvuruları ivedilikle, etkin ve kapsamlı bir şekilde değerlendirebilmek ve çözümlenebilmek adına, işbu Başvuru Formu, veri sorumlusu sıfatıyla AVEON GLOBAL Sigorta A.Ş. ("AVEON GLOBAL Sigorta " ya da " Şirket") tarafından hazırlanmıştır.

2. Başvuru Usulü

Siz veri sahipleri, KVKK'nın 11. ve 13. maddeleri uyarınca; veri sorumlusu sıfatı taşıyan Şirketimize, KVKK'nın uygulanmasıyla ilgili taleplerinizi yazılı olarak işbu Başvuru Formu'nun doldurulması suretiyle veya Kurulun belirleyeceği diğer yöntemlerle:

İşbu Başvuru Formu'nun ıslak imzalı bir kopyasını, ekinde kimlik fotokopisine yer vermek suretiyle 19 Mayıs Mh. 19 Mayıs Cd. Nova Baran Plaza. No:4 Kat:12 Şişli/ İSTANBUL adresine iadeli taahhütlü mektup ile göndermek suretiyle iletebilirsiniz.

3. Veri Sahibine İlişkin Bilgiler

Başvurunuz ile ilgili gerekli araştırma ve değerlendirmelerin yapılabilmesi ve konuya ilişkin çözümlerin geliştirilebilmesi amacıyla aşağıdaki alanları doğru ve eksiksiz bir biçimde doldurmanız gerekmektedir:

Ad Soyadı*	
TC Kimlik Numarası	
Adres*	
Telefon Numarası*	
E-posta Adresi*	
Faks Numarası (isteğe bağlı)	

(*) Doldurulması zorunludur.

Yukarıda tarafımıza sunmuş olduğunuz kişisel verileriniz, münhasıran işbu Başvuru Formu'nun değerlendirilebilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla işlenmektedir. Şirketimizle olan ilişkinize dair uygun olan seçeneği işaretleyerek, mevcut ilişkinin hâlihazırda devam edip etmediğini aşağıda yer verilen bölümde belirtiniz.

Çalışan Adayı

Müşter

Çalışan

, i İş

Diğer (_____)

Ortağı

başvuru tarihi itibarıyla devam etmektedir.

Ziyaretçi

AVEON GLOBAL Sigorta ile olan ilişkim (_____) tarihi itibarıyla sona ermiştir.

4. Veri Sahibinin Talepleri

Başvurunuz ile ilgili gerekli araştırma ve değerlendirmelerin yapılabilmesi ve konuya ilişkin çözümlerin geliştirilebilmesi amacıyla aşağıdaki alanları doğru ve eksiksiz bir biçimde doldurmanız gerekmektedir:

TALEBİNİZ	GEREKEN BİLGİ/BELGE	SEÇİMİNİZ (işaretleyiniz.)
1. Kişisel verilerimin AVEON GLOBAL Sigorta tarafından işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.	Özel bir veri türüne ilişkin bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.	
2. AVEON GLOBAL Sigorta tarafından kişisel verilerimin hangi amaçla işlendiğini öğrenmek istiyorum.	Özel bir veri türüne ilişkin bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.	
3. AVEON GLOBAL Sigorta tarafından kişisel verilerimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.	Özel bir veri türüne ilişkin bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.	
4. Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, aktarılan üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	Özel bir veri türüne ilişkin bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.	
5. Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.	Özel bir veri türüne ilişkin bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz.	
6. Eksik/yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum.	Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz.	

<p>7. Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle silinmesini/yok edilmesini istiyorum¹.</p>	<p>Bu talebinize konu verilerin hangi veriler olduğunu ve aleyhinize olduğunu düşündüğünüz sonucun ne olduğunu lütfen belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere Başvuru Formu ekinde yer veriniz.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>8. Kişisel verilerimin işlenmelerini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması nedeniyle aktarıldıkları üçüncü kişiler nezdinde de silinmesini/yok edilmesini istiyorum²</p>	<p>Bu talebiniz, kişisel bilgilerinizin yalnızca bir kısmına ilişkin ise bunların hangi veriler olduğunu ve bu talebinizin gerekçesini tevsik edici bilgi ve belgelerle birlikte belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Başvuru Formu ekinde yer veriniz.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>9. AVEON GLOBAL Sigorta tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum.</p>	<p>Bu talebinizin gerekçesini ve bilgi alma talebinize ilişkin durumun sonucunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Başvuru Formu ekinde yer veriniz.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>10. Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi sebebiyle uğradığım zararın tazminini talep ediyorum.</p>	<p>Bu talebinizin gerekçesini ve uğradığınızı düşündüğünüz zararı aşağıdaki boşlukta belirtiniz; bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere (örnek; Kişisel Verilerin Korunması Kurulu veya mahkeme kararları) lütfen Başvuru Formu ekinde yer veriniz.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

Veri sahibi adına 3. kişiler tarafından yapılacak olan başvurularda, işbu Başvuru Formu ile birlikte noterce onaylanmış vekâletnamenin, velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise işbu Başvuru Formu ile birlikte velayet/vesayet ilişkisini tevsik edici belgelerin bir suretinin tarafımıza gönderilmesi gerekmektedir.

¹ KVKK'nın 7/3 maddesi uyarınca, Kişisel Verilerin Silinmesi, Yok Edilmesi veya Anonim Hale Getirilmesi Hakkında Yönetmelik ile öngörülen usul ve esaslar saklıdır.

² Bkz: dipnot 1.

Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, bilgi edinme başvurunuzun AVEON GLOBAL Sigorta'ya ulaştığı tarihten itibaren yedi (7) gün içinde, Şirketimiz, veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçebilecek, bu hususta sizlerden bazı bilgi ve belgeleri talep edebilecektir. Bu kapsamda tarafımıza sağlamış olduğunuz bilgi ve belgeler, veri sahibi olduğunuzun teyit edilmesini müteakip derhal imhaedilecektir³.

Talep edilen bilgi ve belgelerin eksik olması durumunda, talebimiz üzerine bilgi ve belgelerin tamamlanarak tarafımıza iletilmesi gerekecektir. Bilgi ve belgeler tarafımıza tam olarak iletilene kadar talebin sonuçlandırılmasına ilişkin KVKK'nın 13/2 maddesinde belirtilen otuz (30) günlük süre askıya alınacaktır.

5. Veri Sahibinin Talebinin Sonuçlandırılması

Niteliğine göre talebiniz, KVKK uyarınca bizlere ulaştığı tarihi takip eden en kısa sürede ve en geç otuz (30) gün içinde cevaplandırılacaktır. Cevaplarımız ve değerlendirmelerimiz, işbu Başvuru Formu'nda belirtilmiş olan seçiminize göre KVKK'nın 13. maddesi uyarınca yazılı veya elektronik ortam vasıtasıyla tarafınıza iletilecektir. Başvuru sonucunun posta, elektronik posta veya faks yöntemlerinden biriyle iletilmesine ilişkin öncelikli bir tercihiniz varsa, lütfen aşağıda belirtiniz:

Başvuruma ilişkin sonucun e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Başvuruma ilişkin sonucun posta aracılığı ile adresime gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>
Başvuruma ilişkin sonucun faks yolu ile gönderilmesini istiyorum.	<input type="checkbox"/>

Talepleriniz Şirketimiz tarafından ücretsiz sonuçlandırılacak olup, cevaplama sürecinin ayrıca bir maliyet doğurması halinde, ilgili mevzuat çerçevesinde belirlenen tutarlarda ücret talep edilebilecektir.

6. Veri Sahibi Beyanı

KVKK uyarınca yapmış olduğum bilgi edinme başvurusunun, yukarıda belirttiğim talep/talepler çerçevesinde değerlendirilerek sonuçlandırılmasını rica eder, işbu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin doğru, güncel ve şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Ad Soyad:

Başvuru Tarihi:

İmza: