

SİGORTALİA ARACILIK HİZ. LTD. ŞTİ.(sigortalia.com)
VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nda ("Kanun") ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine ("Veri Sahibi"), Kanun'un 11. maddesinde kişisel verileri ile ilgili tanınan hakları kullanabilmesi ve bu hakları kullanmak için Veri Sorumlusu'nun başvuru şeklini mevzuata uygun şekilde düzenlenmesi için oluşturulmuştur.

SİGORTALİA ARACILIK HİZ. LTD. ŞTİ. ("Veri Sorumlusu") 'ye yapılacak başvuruların yazılı olarak aşağıda belirlenen yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Talebinize 6698 sayılı kanunun 13.Maddesi gereğince en geç 30 gün içerisinde ücretsiz olarak cevap verilecektir. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, Şirketimiz tarafından maliyet tarafınızdan talep edilecektir. Yanıtlarımız ilgili Kanun'un 13. maddesi hükmü gereğince yazılı veya elektronik ortam üzerinden tarafınıza ulaştırılacaktır.

Başvurucu kimliğini ispat edecek olan belge ve dokümanlarla beraber başvuruda bulunacaktır. Bu belgelerin teyidi yapılamadığı takdirde olumlu yanıt verilmeyecektir. Bu nedenle ilgili formun talebinizin niteliğine göre eksiksiz ve istenilen bilgileri ve belgeleri içerecek şekilde gönderilmesi gerekmektedir.

Kişisel verilerinizin güvenliğini sağlamak amacıyla, bilgi edinme başvurunuzun tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren yedi (7) iş günü içinde, Veri Sorumlusu veri sahibi olduğunuzu teyit etmek amacıyla sizinle iletişime geçebilecek, bu hususta sizlerden bazı bilgi ve belgeler talep edebilecektir.

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

Şirketimiz bu başvurunun değerlendirilebilmesi için yukarıda bulunan başvurucuya ilişkin verileri almaktadır. Başvurucunun yetkisi, başvurunun niteliği, başvurucunun Şirket ile olan ilişkisi ve Şirket tarafından ilgili kişiye ilişkin hangi verilerin işlendiğinin eksiksiz olarak tespit edilerek kanuni süre içerisinde cevap verilebilmesi için kaydedilmektedir. Şirket bu tespitlerin doğru yapılabilmesi ve kişisel verilerin hukuksuz paylaşımının önlenmesi için ek evrak isteme hakkını saklı tutar.

Yapmış olduğunuz başvuruya ilişkin bilgiler 2 sene süreyle kaydedilecektir.

| BAŞVURU YÖNTEMİ | BAŞVURU YAPILACAK ADRES | BAŞVURUDA GÖSTERİLECEK BİLGİ | |
|--|--|--|---|
| Yazılı Şahsen Başvuru | Şahsen başvuru durumunda kimlik ibrazı ve teyidi ile beraber bu formu doldurarak, ıslak imzalı olarak başvuru yapılması gerekmektedir. | SİGORTALİA ARACILIK HİZ. LTD. ŞTİ.(sigortalia.com), İçerenköy Mahallesi Değirmen Yolu Caddesi Gür İş Merkezi, D:31/5, 34752 Ataşehir/İstanbul | Kapalı zarf ile verilecektir. Posta zarfı üzerinde "Kişisel Verileri Koruma Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" ibaresi yazılacaktır. |
| Yazılı Posta ile Başvuru (İmza Beyannamesi) | Noter onaylı imza sirküsü ile beraber kapalı zarf ile bu form doldurularak ve ıslak imza ile imzalanarak başvuru yapılacaktır. | SİGORTALİA ARACILIK HİZ. LTD. ŞTİ.(sigortalia.com), İçerenköy Mahallesi Değirmen Yolu Caddesi Gür İş Merkezi, D:31/5, 34752 Ataşehir/İstanbul | Kapalı zarf ile verilecektir. Posta zarfı üzerinde "Kişisel Verileri Koruma Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" ibaresi yazılacaktır. |
| Noter üzerinden başvuru | Noter üzerinden yazılı olarak yapılacaktır. | SİGORTALİA ARACILIK HİZ. LTD. ŞTİ.(sigortalia.com), İçerenköy Mahallesi Değirmen Yolu Caddesi Gür İş Merkezi, D:31/5, 34752 Ataşehir/İstanbul | Zarf üzerinde "Kişisel Verileri Koruma Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" ibaresi yazılacaktır. |
| Eposta Yoluyla Başvuru | Tarafınızca Şirketimize daha önce bildirilen ve Şirket sisteminde kayıtlı bulunan E-posta ile başvuru yapılacaktır. | Başvurunuzu info@sigortalia.com adresine iletebilirsiniz. | Başvuru mailinin açıklama kısmına "Kişisel Verileri Koruma Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır. |

Kimlik ve İletişim Bilgileriniz:

| | |
|---|--|
| Ad Soyad | |
| TC Kimlik No: (Yabancı Ülke Vatandaşları için Pasaport veya Kimlik Numarası) | |
| Tebliğat Adresi: | |
| Cep Telefonu: | |
| Telefon Numarası: | |
| Eposta Adresi: (belirtmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.) | |

Veri Sahibi Kategorisi:

Sigortalia.com ile olan ilişkinizin türü

Sigortalia.com Çalışanı

Eski Çalışan

Lütfen çalıştığınız yılları belirtiniz:

.....

Müşteri, Websitesi Üye veya Kullanıcısı

Lütfen Üyelik bilgileriniz(mail, kullanıcı adı vs.) giriniz

.....

.....

Diğer

Lütfen ilişki türünüzü kısaca açıklayınız

.....

.....

.....

.....

Talebinizi ayrıntılı olarak açıklayınız.

| Talep No | Talep Konusu | Gereken Bigi/Belge | Seçiminiz |
|----------|---|---|--|
| 1 | Şirketinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum. <i>*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (a)</i> | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Eğer Şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum. <i>*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (b)</i> | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Eğer Şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve işleme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum. <i>*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (c)</i> | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum. <i>*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (ç)</i> | Özel bir veri türüne dair bilgi almak istiyorsanız lütfen belirtiniz | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiği düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum. <i>Düzeltilmesini istediğiniz tamamlayıcı bilgileri gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz. (Nüfus cüzdanı fotokopisi, ikametgâh, gibi) *Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (d)</i> | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin; a) Silinmesini talep ediyorum. b) Anonim hale getirilmesini talep ediyorum. c) Yok edilmesini talep ediyorum <i>*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (e)</i> | Bu talebinize konu verilerin hangi veriler olduğunu ve aleyhinize olduğunu düşündüğünüz sonucun ne olduğunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz. | Sadece bir kutu işaretlenebilir a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> |
| 7 | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. <i>Düzeltilmesini istediğiniz tamamlayıcı bilgileri gösteren belgeleri ek olarak gönderiniz. (Nüfus cüzdanı fotokopisi, ikametgâh, gibi) *Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (f)</i> | Eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğünüz bilgileri ve bu bilgilerin doğrusunun nasıl olması gerektiğini lütfen belirtiniz | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Kişisel verilerimin kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalktığını düşünüyorum ve bu çerçevede kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişiler nezdinde de ; a) Silinmesini talep ediyorum. b) Anonim hale getirilmesini talep ediyorum. c) Yok edilmesini talep ediyorum. <i>*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (f)</i> | Bu talebinize konu verilerin hangi veriler olduğunu ve aleyhinize olduğunu düşündüğünüz sonucun ne olduğunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz. | Sadece bir kutu işaretlenebilir a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|---|--|--------------------------|
| 9 | <p>Şirketiniz tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sonuca itiraz ediyorum. İtirazınızı destekleyen belgeleri ek olarak gönderiniz. <i>*Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad11/1 (g)</i></p> | <p>Bu talebinizin gerekçesini ve bilgi alma talebinize ilişkin durumun sonucunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.</p> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <p>Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazmini talep ediyorum. Kanuna aykırılığa konu olan hususu "Seçiminiz" alanına yazınız ve destekleyici belgeleri ek olarak gönderiniz. (Mahkeme kararı, Kurul kararı, Maddi zararın tutarını gösteren belgeler vb.) <i>Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Mad 11/1 (h)</i></p> | <p>Bu talebinizin gerekçesini ve bilgi alma talebinize ilişkin durumun sonucunu belirtiniz, bu hususlara ilişkin tevsik edici bilgi ve belgelere lütfen Form ekinde yer veriniz.</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p>Aşağıda belirttiğim talepler doğrultusunda, Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kanun'un 13üncü maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim. Başvuru Sahibi Kişisel Veri Sahibinin; Başvuru Tarihi: Adı Soyadı: İmza :</p> | | | |

Talebinize cevabın bildirilme yöntemini seçiniz:

E Posta ile Gönderilmesini İstiyorum

Adresime Gönderilmesini İstiyorum

Elden Teslim Almak İstiyorum (Vekaleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekaletname veya yetki belgesi bulunması gerekmektedir)

Başvuru Sahibi Ad Soyadı:

Başvuru Tarihi:

İmza: