

SİBER KORUMA SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen kişilere ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla, 14.02.2020 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACI VE ACENTEYE İLİŞKİN BİLGİLER

1. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Unvanı : HDI Katılım Sigorta A.Ş.

Adresi : Sahrayıcedit Mah. Batman Sokak HDI Katılım Sigorta Binası,
No.6 34734 Kadıköy-İstanbul

Tel ve Faks no. : 0216 600 60 00 / 0216 600 60 10

E-mail : info@hdiKatilimsigorta.com.tr

2. Sözleşmeye aracılık eden sigorta acentesinin;

Ticaret Unvanı : Türkiye Finans Katılım Bankası

Adresi : Saray Mah. Sokullu Cad. No:6 Ümraniye/İSTANBUL

Tel ve Faks no. : (0216) 676 27 18

E-mail : turkiyefinans@hs03.kep.tr

B. UYARILAR

1. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin teslim edildiği an ödenmesi gerekir. Primin ödenmemesi durumunda aksi kararlaştırılmadıkça sigortacının sorumluluğu başlamaz.
2. Prim ödemesinde, poliçe üzerinde kesin olarak belirtilmiş vadelerde primin veya prim taksitinin ödenmemesi durumunda ihtara gerek kalmaksızın poliçe iptal edilir.
3. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresi boyunca ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme suresi uzayabilir, tazminatı eksik alma

veya alamama halleri çıkabilir.

4. Bu sigortanın iştirak, tenzil, ikraz ve kar payı hakkı yoktur.
5. Poliçe başlangıcından itibaren 30 gün içerisinde sigorta ettiren poliçesini iptal ettirebilir ve tüm prim hiçbir kesinti yapılmaksızın iade edilir.
6. Bu sigorta Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarına tabidir. Lütfen ilgili genel şartları ve poliçenin ayrılmaz bir parçası olan özel şartları okuyunuz.
7. Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirilmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezlerinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumlarından, 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.

C. GENEL BİLGİLER

1. Bu sigorta ile aşağıdaki teminatlar sağlanabilir;

Kaza Sonucu Vefat Teminatı

Bu poliçe kapsamında bir kaza, Sigortalı'nın derhal veya kaza tarihinden itibaren bir sene zarfında vefatına sebebiyet verdiği takdirde, sigorta bedeli poliçe belirtilen menfaatlara, belirtilmemişse kanuni varislere ödenir.

Tam ve Daimi Maluliyet Teminat

Sigortalının sigorta süresi içinde kaza sonucu tam ve daimi malul kalması ya da kaza sonucunda derhal veya iki sene zarfında tam ve daimi malul kalması halinde, poliçede belirtilen limitlere göre ve özel şartlarda belirtilen çerçevede teminat sağlanır.

2. Kaza sayılan ve sayılmayan haller, teminatlar ile detaylı bilgi için lütfen Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarını ve poliçe özel Şartlarını okuyunuz.
3. Sözleşme kurulmadan önce, başvuru esnasında sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali halinde Sigortacının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakkı saklıdır. Bu nedenle poliçenin her aşamasında Sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi

takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabilir.

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi www.hdikatilimsigorta.com.tr internet sitemizden erişebilir veya listeyi sigortacınızdan talep edebilirsiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigorta ettiren veya hak sahipleri, 5 iş günü içerisinde gerekli bilgi ve belgelerle sigortacıya başvurmalıdır.

E. TAZMİNAT

VERGİ UYGULAMASI

1. Bu sigorta için ödenen primler Gelir Vergisi Kanunu 63. ve 89. maddeleri çerçevesinde vergi matrahından düşülebilmektedir. Detaylı bilgiye www.hdikatilimsigorta.com.tr internet sitemizden erişebilirsiniz.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Aktedilecek sözleşmede muafiyet uygulanmaz.
2. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 30 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
3. HDI Katılım Sigorta A.Ş. Tahkim sistemine üyedir.

G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

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

Adres : Sahrayıcedit Mah. Batman Sok. HDI Katılım Sigorta Binası

No: 6 34734 Kadıköy İstanbul

Telefon & Faks : 0216 600 60 00 / 0216 600 60 10

E-mail : info@hdikatilimsigorta.com.tr

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDA BİLGİLENDİRME VE ONAY METNİ

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("Kanun") kapsamında kişisel verileriniz, sigorta teklifleri, sigorta poliçeleri kapsamında HDI Katılım Sigorta A.Ş. tarafından, veri sorumlusu sıfatıyla, aşağıda açıklandığı çerçevede, sözleşme gereğinin ifa edilebilmesi, sigortacılık ürün ve hizmetlerinin sunulabilmesi, mevzuatta belirtilen yükümlülüklerin ifa edilebilmesi, işlem yapanın / yaptıranın kimliğinin tespit edilebilmesi, elektronik ortamda veya basılı olarak kayıt ve belge düzenlenebilmesi, mevzuatta öngörülen bilgi saklama, raporlama, bilgilendirme yükümlülüklerinin yerine getirilebilmesi amaçlarıyla işlenebilecektir.

Yukarıda belirtilen amaçlarla kişisel verileriniz, denetleyici ve düzenleyici makamlar ve ilgili kamu kuruluşları, meslek kuruluşları ve benzeri kuruluşlar ile mevzuat hükümlerinin izin verdiği kişi veya kuruluşlara, hissedarlara, sigorta aracılara, doğrudan/dolaylı yurtiçi / yurtdışı iştiraklere, mevzuatta belirtilen amaçlara konu faaliyetlerini yürütmek üzere hizmet alınan, işbirliği yapılan kişi ve kuruluşlar ile destek hizmeti sağlayıcılarına mevzuatın izin verdiği ölçüde aktarılabilir.

Kişisel verileriniz, bölge müdürlükleri, çağrı merkezi, internet şubesi, dijital kanallar, sigorta aracıları ile bunların hizmet verdiği tüm kanallar aracılığıyla sözlü, yazılı veya elektronik ortamda, tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olarak otomatik olmayan, yurt içi/yurt dışı iştirakleri, işbirliği yapılan program ortağı kurum ve kuruluşlar, resmi kurumlar, yurt içi/yurt dışı bankalar ve diğer 3.kişiler de dâhil olmak üzere çeşitli yöntemlerle toplanabilecektir.

Kanun uyarınca, kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme, işlenmişse bilgi talep etme, işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, yurt içinde / yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, eksik/yanlış işlenmişse düzeltilmesini isteme, Kanun'da sayılan istisnai haller saklı kalmak üzere Kanun'un 7'nci maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini / yok edilmesini isteme, aktarıldığı üçüncü kişilere yukarıda sayılan işlemlerin bildirilmesini isteme, münhasıran otomatik sistemler ile analiz edilmesi nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahiptir.

KATILIM SİGORTACILIĞI KLOZU

HDI Katılım Sigortası A.Ş. (Şirket) 19/12/2020 tarih ve 31339 Sayılı Resmî Gazetede yayımlanan "Katılım Esasları Çerçevesinde Sigortacılık ve Bireysel Emeklilik Faaliyetlerine İlişkin Yönetmelik" ile belirlenen esaslara göre faaliyetlerini sürdürmektedir. HDI Katılım Sigortası A.Ş.; ilgili yasal düzenlemeler çerçevesinde Danışma Komitesi tarafından uygun

görülen ve temel esasları aşağıda arz edilen Katılım Sigortacılığı Modeli ile faaliyet göstermektedir. Bu kapsamda;

- İlgili faaliyetlerin katılım esasları çerçevesinde değerlendirilmesi, ürün veya hizmetlerin dinen meşru olmayan konu ve faaliyetler için olamayacağı hükmü ve tüm bu hususların danışma komitesi nezaretinde yürütülmesi gereklerine uygun şekilde sigortacılık faaliyetleri yürütmektedir.
- İşbu sigorta poliçesi kapsamında şirket, sigortacılık risklerinin yönetiminde ihtiyaç duyulan reasürans hizmetlerini tam katılım esaslı reasürans şirketlerinden sağlamaktadır. Zaruri durumlarda ilgili hizmetleri Danışma Komitesi onayı ile diğer reasürans şirketlerinden temin edecektir.
- Şirketin sermayesi ile sigortalılardan tahsil edilen primler Danışma Komitesi tarafından uygun bulunan katılım esasları çerçevesinde değerlendirilir.
- Şirket tarafından hak sahiplerine ödenen olası gecikme payı, gecikme cezası veya benzeri tutarların katılım esasları çerçevesinde değerlendirilmesi gerekir.

Katılım sigortacılığının tanımı, prensipleri ve farkları ile katılım sigortacılığına ilişkin şirket uygulamalarına www.hdikatilimsigorta.com.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Sigorta Ettiren;

Sigortacı veya Acentenin
Kaşesi ve Yetkilinin İmzası

Adı Soyadı / Ünvanı :
E-mail :
Cep Telefonu :
Tarih :

İmza