

EUREKO SİGORTA A.Ş.

KİŞİSEL VERİLERE İLİŞKİN İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun (KVKK) 11. ve 13. maddeleri uyarınca yapacağınız başvurularınızın etkin, hukuka ve dürüstlük kuralına uygun olarak hızlı bir şekilde ele alınabilmesi, sonuçlandırılabilmesi ve gerekli durumda sizinle iletişime geçilebilmesi amacıyla işbu başvuru formu hazırlanmıştır.

KVKK'nın 11. ve 13. maddeleri kapsamında kişisel verilerinize ilişkin hak kullanım talebinde bulunan ilgili kişi olarak aşağıdaki bilgileri doldurmanız gerekmektedir.

İlgili Kişinin İletişim Bilgileri

Adı Soyadı:				
T.C. Kimlik No:				
Yabancılar için; a) Uyruk: b) Pasaport Numarası veya varsa Yabancı Kimlik Numarası:				
E-posta Adresi:				
Telefon Numarası:				
Faks numarası:				
Adres:				
Eureko ile bağlantınız:	☐ Müşteri	☐ Çalışan adayı	☐ Tedarikçi Çalışanı	☐ Diğer

Kişisel Verilerinize İlişkin Talebiniz/Talepleriniz

Talep No	Talep Konusu	Seçiminiz
1	Şirketinizin hakkımda kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum.	☐
2	Eğer şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bu veri işleme faaliyetleri hakkında bilgi talep ediyorum.	☐
3	Eğer Şirketiniz hakkımda kişisel veri işliyorsa bunların işlenme amacını ve işlenme amacına uygun kullanılıp kullanmadığını öğrenmek istiyorum.	☐
4	Eğer kişisel verilerim yurtiçinde veya yurtdışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, bu üçüncü kişileri bilmek istiyorum.	☐

5	Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlendiğini düşünüyorum ve bunların düzeltilmesini istiyorum.	☐
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) Yok edilmesini talep ediyorum. c) Anonimleştirilmesini talep ediyorum	a) ☐ b) ☐ c) ☐
7	5 ve 6 numarada belirttiğim taleplerimde kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere de bildirilmesini istiyorum.	☐
8	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.	☐
9	Kişisel verilerimin kanuna aykırı işlenmesi nedeniyle zarara uğradım. Bu zararın tazminini talep ediyorum.	☐

Talebe ilişkin detaylar (Lütfen talebinize ilişkin detayları belirtiniz)

KVKK'nın uygulanmasıyla ilgili işbu taleplerinize ilişkin başvurunuzu aşağıda belirtilen yöntemlerden biriyle;

1. Elden,
2. İadeli taahhütlü mektupla,
3. Noter aracılığıyla,

Ord. Prof. Fahrettin Kerim Gökay Cad. No:20 Altunizade Üsküdar/İstanbul adresine ıslak imzalı olarak veya

4. 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu kapsamında düzenlenen güvenli elektronik imzanız ile imzalayarak ESMusteriHizmetleri@eurekosiorta.com.tr adresine ya da,
5. Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından öngörülen başkaca bir yöntem ile

iletebilirsiniz.

Başvurunuzla ilişkin kimliğinizin belirlenmesini sağlayacak belgeler ile (nüfus cüzdanı/TC Kimlik numarası içeren sürücü belgesi/pasaport sureti vb.); itirazınızı/talebinizi destekleyen belgeleri (Maddi zararın tutarını gösteren belgeler vb.) talebinize eklemeniz gerekmektedir.

Talebiniz mümkün olan en kısa sürede ve her halükarda KVKK'da belirtilen süre içerisinde değerlendirilerek sonuçlandırılacaktır. Yazılı başvurularda, Eureka Sigorta'ya evrakın tebliğ edildiği tarih, diğer yöntemlerle yapılan başvurularda ise başvurunun Eureka Sigorta'ya ulaştığı tarih, başvuru tarihidir.

Sizin adınıza 3. kişilerin başvuru talebinde bulunabilmesi için başvuruda bulunacak kişi adına noter kanalıyla düzenlenmiş özel vekâletname bulunmalıdır. Velayet/vesayet altında bulunan çocuklar adına yapılacak başvurularda ise velayet/vesayet ilişkisini kanıtlayan belgelerin bir suretinin gönderilmesi gerekmektedir.

Şirketimiz, başvuruda bulunan kişinin siz olup olmadığını tespit etmek amacıyla sizlerden bilgi ve belge talep edebilecek, başvuruda belirtilen hususları netleştirebilmek için, size başvurunuz ile ilgili sorular yöneltebilecektir.

Başvurunuzun zamanında yanıtlanabilmesi için, işbu formdaki tüm bilgileri eksiksiz olarak doldurmanız ve konuya ilişkin bilgi ve belgeleri iletmeniz gerekmektedir. Aksi durumda sizlere yanıt verilebilmesi için önce eksik bilgilerin tamamlanması talep edilecektir. Bu durum da başvurunuzun yanıtlanma süresini uzatabilecektir.

KVKK'nın 13. maddesi uyarınca başvuruza cevap, yazılı olarak veya elektronik ortam vasıtasıyla iletilecektir.

Şirketimiz tarafından başvuruza verilecek yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini belirtiniz.

- ☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

İşlemin bir maliyeti gerektirmesi halinde Şirketimizce, Kurul tarafından belirlenen tarifiedeki ücret alınabilir.

Veri Sahibi İlgili Kişi Beyanı

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

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: