En az 2 (iki) nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta ettirene ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, sigorta sözleşmesi kapsamında genel bilgi vermek amacıyla 28.10.2007 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

İŞ BU FORM, TARAFLARCA İMZA EDİLMİŞ OLSA BİLE, BU FORM UYARINCA BİR SİGORTA SÖZLEŞMESİ YAPILMIŞ OLMADIKÇA, TEK BAŞINA SÖZLEŞME ANLAMINA GELMEZ.

A-SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER:

Sözleşmeye aracılık eden Sigorta Acentesinin	:
Ticaret Unvanı - Levha no	:
Adresi	:
Tel No	:
Faks No	:
Teminatı veren Sigortacının Ticaret Unvanı	: **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**
Şirket Merkezi ve Adresi	: Büyükdere Cad. Özsezen İş Merkezi 124/B 34394 Şişli / İSTANBUL
Tel No	: +90 (212) - 288 68 51 pbx
Faks No	: +90 (212) - 274 65 85
Ankara İrtibat Ofisi	: Ehlibeyt Mahallesi, Ceyhun Atıf Kansu Caddesi Başkent Plaza No:106 Kat:12/44 06000 Balgat - Çankaya / ANKARA
Tel No	: +90 (312) - 466 02 80 pbx
Faks No	: +90 (312) - 427 39 82
Mersis No	: 0278006738500017
Web Sitesi	: **demirsaglik.com.tr**
e-mail	: musterihizmetleri@demirsaglik.com.tr

B-TEMİNATLAR

1) Bu sigorta, Özel Sağlık Sigortası kapsamında olup, sigortalının anlaşmalı sağlık kuruluşlarından poliçe süresi içinde alacağı sağlık hizmetleri karşılığında ödeyeceği tedavi ücretlerini sadece Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. tarafından bu ürüne özel belirlenmiş kurumlarda geçerli olmak üzere poliçe özel şartları ve sağlık sigortası genel şartları doğrultusunda teminat altına alır. Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. ile işbu ürün için anlaşmalı olmayan kurumlarda yapılan sağlık harcamaları karşılanmaz.

Sigortalı / Adı Soyadı	Sigorta Ettiren	Aracı Kurum	Sigortacı
Kendisi İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza	Yetkili Kaşe / İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**

***Toplam 10 (on) sayfadan oluşan işbu Bilgilendirme Metni, KVKK Aydınlatma ve Açık Rıza, İzinli Pazarlama:**
● Kendisi tarafından imzalanması zorunludur.

2) Sigorta poliçesi kapsamında verilen teminatlar Yatarak Tedavi, Hamilelik Takip Teminatı veDoğum teminatını içerir.Teminatlar, seçilen planın özelliğine göre farklılaşabilmektedir

3) Demir Sağlık ve Hayat Sigorta İki Can Koç Sağlık Sigorta Poliçesi tüm planlarda yatarak tedavi teminatı, anlaşmalı kurum kullanımları için yıllık 40.000 TL muafiyetli ve toplam 80.000 TL üst limit ile (tüm ameliyat malzemeleri dahil) limitlidir. Anlaşmalı kurumlar dışında yatarak yapılan girişimlere ilişkin giderler karşılanmayacaktır.

4) Poliçe teminatlarında, Hamilelik Takip teminatı var ise, poliçe dönemi içerisinde sadece hamilelik takipleri amaçlı maksimum 9 kez kullanım ile sınırlıdır. Bu teminat doğum işlemi gerçekleşene kadar geçerli olacaktır. Doğum işleminin gerçekleştiği an itibari ile hamilelik takip teminatı kullanımı henüz 9 adet kullanım hakkı tamamlanmamış olsa bile sonlanacaktır. Hamilelik Takip teminatı, hamilelik takipleri harici amaçlarla kullanılamaz.

Hamilelik takip teminatı, aşağıdaki işlem ve tetkikleri % 100 lü olarak kapsamaktadır. Sigortalının özel durumuna göre doktorun isteyebileceği ek tetkikler ve incelemeler poliçe kapsamında değildir.

GEBELİK TAKİP

1.AY
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE

2.AY
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE
- TAM KAN SAYIMI
- TAM İDRAR ANALİZİ
- TOXOPLAZMA IGM
- TOXOPLAZMA IGG
- RUBELLA IGG
- RUBELLA IGM
- İDRAR KÜLTÜRÜ
- HBS Ag
- Anti HBS
- Spot Glukoz (Açlık Glukoz)
- TSH
- Serbest T4
- kan grubu
- Anti HCV
- Anti Hıv 1/2
- CMV (Cytomegalovirus) IgG ,MEIA
- CMV (Cytomegalovirus) IgM, MEIA

3.AY
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE
- 11-14 GEBELİK HAFTASI TARAMA (2'Lİ TEST)(DOWN SENDROMU TARAMA TESTİ (I.TRİMESTER))

4.AY
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE
- 16-20 hf GEBELİK HAFTASI TARAMA(4'Lü TEST) ikili test yapılmayanlarda yapılacaktır.(DOWN SENDROMU TARAMA TESTİ (II.TRİMESTER)) Ya da AFP tarama

5.AY
- Perinatoloji Muayene
- Obstetrik detaylı anomali taraması (18 hafta üzeri tek gebelik) - Obstetrik Usg
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE

6.AY
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE
- TAM KAN SAYIMI
- İDRAR KÜLTÜRÜ
- İDRAR ANALİZİ
- GLUKOZ TOLERANS TESTİ (GEBELİK) 50G 1 SAAT
- COOMBS TESTİ, İNDİREKT (ANTİKOR TARAMA, RBC)
- TOXO IGG
- TOXO IGM

7.AY
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE

8.AY
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE

9.AY
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE
- KARDİOTOKOGRAFİ İLE FÖTAL STRES TESTİ
- NST 2 KEZ -FETAL MONİTÖR (YARIM SAATLİK)
- JİNEKOLOJİK MUAYENE ULTRASON EŞLİĞİNDE

Sigortalı / Adı Soyadı	Sigorta Ettiren	Aracı Kurum	Sigortacı
Kendisi İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza	Yetkili Kaşe / İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**

***Toplam 10 (on) sayfadan oluşan işbu Bilgilendirme Metni, KVKK Aydınlatma ve Açık Rıza, İzinli Pazarlama:**
● Kendisi tarafından imzalanması zorunludur.

5) İki Can Koç Sağlık Sigortası ürünü, 18-45 yaş arası bayan sigortalılar için doğum teminatını kapsamaktadır. Bu ürün, doğum teminatında bekleme süresi olmadığından, hamilelik başlamış ise de alınabilir. Hamilelik için yapılan takip işlemleri, poliçede Hamilelik Takip teminatı var ise bu teminattan ödenir. Doğum işlemi de sadece anlaşmalı kurumlarda kadrolu hekimler için teminat altındadır. Doğum teminatı normal doğum, epidural normal doğum, sezaryen ve epidural sezaryen için geçerlidir. Hamilelik döneminde , doğum sırasında veya sonrasında oluşabilecek komplikasyonlar police teminatları dışındadır. Böyle bir durumda sigortalı Sağlık kurumu Anlaşmalı kurum fiyatlarında faydalanarak tedavi giderlerini (doğum gideri hariç) kendisi karşılayacaktır.
6) Tarafınıza teslim edilen tekliften ve poliçenizin hazırlanmasını müteakip sertifikanızdan ve poliçe özel şartlarınızdan teminatlarınızı okuyup kontrol ediniz.

C- GENEL BİLGİLER VE UYARILAR

1) Bu sigorta Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları ve Türkiye Cumhuriyetinde ikamet eden ve yabancı kimlik numarası sahibi 18-45 yaş arası gerçek kişi kadınlar için geçerli olacaktır.
2) Poliçe primi hesaplanırken kullanılan yaşlar, poliçe başlangıç tarihi baz alınarak hesaplanır. Yaş, bu tarih ile doğum tarihi farkının "gün/ay/yıl" olarak hesaplanması ile bulunur. Hesaplamada kişinin en yakın yaşı dikkate alınarak ilgili tarife primi uygulanır.
3) Satın aldığınız poliçede yazılı teminatlar Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde yer alan Demir Sağlık ve Hayat Sigorta İki Can Koç Sağlık Sigortası Anlaşmalı Kurumlarında, Demir Sağlık ve Hayat Sigorta İki Can Koç Sağlık Sigortası Poliçesi özel şart ve limitleri dahilinde geçerlidir. Yurtdışı tedavi giderleri poliçe teminat kapsamında değildir. KKTC yurt dışı olarak kabul edilir.
4) İki Can Koç Sağlık Sigortası için yenileme yapılmaz. Sigortalı, eğer tercih ederse, poliçe yenilemesini Demir Sağlık ve Hayat Sigorta'nın Sağlık Sigortası ürünlerinden dilediği bir ürünü satın alarak gerçekleştirebilir. Bu durumda sigortalının ilk kayıt tarihi korunur. Bu poliçenin bitmesini takip eden 30 gün içinde herhangi bir Demir Sağlık ve Hayat Sağlık ürünü ile yenileme yapılmadığı takdirde sigortalı mevcut haklarını kaybeder ve yeni başvuran bir sigortalı olarak kabul edilir.
5) İki Can Koç Sağlık Sigortası ürününde Ömür Boyu Yenileme Garantisi uygulaması ve hakkı yoktur. Başka bir sigorta şirketinden veya Şirketimiz diğer ürünlerinden bu ürüne geçiş hakkı yoktur. Bu üründe bir yılını dolduran sigortalı için Demir Sağlık ve Hayat Sigorta'nın herhangi bir sağlık ürününe geçişte hak devri yapılır
6) Ürünlerimizin tablo fiyatlarını belirlerken, medikal enflasyon, ürün kar zarar durumu, genel giderler, komisyon payı, portföyün yaşlanması, cinsiyet ve yaşa bağlı olarak görünen hastalık ve tedavi risk dağılımındaki değişiklikler, döviz kuru değişikliği gibi etkenler dikkate alınmaktadır. Ürün tablo fiyatları gerekli görüldüğü anlarda sigorta şirketi tarafından yukarıda bahsedilen kriterler doğrultusunda yeniden hesaplanabilir ve değiştirilebilir.
7) Sigorta Ettiren, sigortalının yeni doğmuş bebeğini (Yeni doğan bebek doğumdan sonra 15. gün itibariyle sigortalanabilir.) sağlık sigortası kapsamına almak isterse bebek için ilgili plan ve yaşa göre belirlenmiş poliçe tarife primi ödenerek bir yıl süreli ayrı bir Sağlık Sigorta poliçesi tanzim edilir. Bu durumda dahi sigortacı, bebeğin sigorta edilmesini reddetme, özel veya standart şartlarla kabul etme hakkını saklı tutmaktadır

Sigortalı / Adı Soyadı	Sigorta Ettiren	Aracı Kurum	Sigortacı
Kendisi İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza	Yetkili Kaşe / İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**

***Toplam 10 (on) sayfadan oluşan işbu Bilgilendirme Metni, KVKK Aydınlatma ve Açık Rıza, İzinli Pazarlama:**
● Kendisi tarafından imzalanması zorunludur.

8) Poliçe Özel Şartlar içerisinde; Sağlık Sigortası Genel Şartlara ek olarak poliçe süresi içerisinde ödenmeyecek veya bekleme süresine tabi hastalıklar, Poliçe süresi içerisinde çıkış veya poliçe iptali taleplerinde geçerli koşullar belirtilmiştir, lütfen özel şartlarınızı detaylı okuyunuz.
9) Sigorta poliçesi teslim edilmiş olsa bile sigorta priminin tamamı veya taksitle ödenmesi kararlaştırılmış ise ilk taksit ödenmeden sigortacının sorumluluğu başlamaz.
10) Sigorta güvencesi, poliçede farklı bir ibare yok ise Türkiye saati ile öğleyin saat 12.00'de başlar ve öğleyin saat 12.00'de sona erer.
11) Sigorta ettiren sözleşme ile kararlaştırılan primi ödemekle yükümlüdür. 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu'nun ("TTK") 1431. maddesi gereği sigorta priminin taksitle ödenmesinin kararlaştırıldığı hallerde riziko gerçekleşince, ödenecek tazminata veya bedele ilişkin primlerin tümü muaccel olur. Sigortacı prim alacağını TTK 1480'inci madde hükmü saklı kalmak uzere tazminattan veya bedelden düşebilir.
TTK 1434. Madde uyarınca TTK 1431 'inci maddeye uygun olarak istenen sigorta primini ödemeyen sigorta ettiren mütemerrit olur. İlk taksiti veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim, zamanında ödenmemişse, sigortacı ödeme yapılmadığı sürece, sözleşmeden yasal süre içerisinde cayabilir. İzleyen primlerden herhangi biri zamanında ödenmez ise, sigortacı sigorta ettirene, noter aracılığı veya iadeli taahhütlü mektupla 10 (on) günlük süre vererek borcunu yerine getirmesini, aksi hâlde, süre sonunda, sözleşmenin feshedilmiş sayılacağını ihtar eder.

Bu sürenin bitiminde borç ödenmemiş ise sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur. Sigortacının, sigorta ettirenin temerrüdü nedeniyle Türk Borçlar Kanunundan doğan diğer hakları saklıdır. Bir sigorta dönemi içinde sigorta ettirene iki defa haklı ihtar gönderilmişse sigortacı sigorta döneminin sonunda hüküm doğurmak üzere sözleşmeyi feshedebilir.
12) Sistemimizde mevcut olan kimlik, adres, telefon vb. bilgilerinizdeki değişiklikleri size daha rahat ulaşabilmemiz için Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. adresine, 0212-274 65 85 no'lu faksımıza ve Müşteri Hizmetleri mail adresine yazılı olarak gönderebilirsiniz ya da Müşteri Hizmetleri hattımızı arayarak bildirebilirsiniz. Aksi taktirde şirketimiz nezdinde kayıtlı adresinize yapılmış tebligatlar geçerli olacaktır
13) Sigortalandıktan sonra demirsaglik.com.tr adresinden alabileceğiniz kullanıcı adı ve şifreniz ile poliçeniz teminatları, teminat tutarları hakkında detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz.
14) Poliçeniz ile birlikte sigortalı sertifikanız tarafınıza iletilecektir. Poliçenize ait Özel ve Genel Şartlar, Bilgi Güncelleme Formu ve Tazminat Talep Formunu demirsaglik.com.tr sitesinden temin edebilirsiniz. Bu belgelerin tarafınıza yazılı olarak teslimini tercih etmeniz halinde de bu talebinizi ilettiğiniz takdirde yerine getirilecektir.
15) İleride doğacak ihtilafları önlemek için prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız. Sigorta için ödenen primler vergiden düşülebilir. Bu konuda sigortacınıza danışınız.
16) Sigorta şirketlerince risk değerlendirmesi yapılabilmesini teminen sigortalıyı tedavi eden kişi ve kurumlardan, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi'nden, SGK'dan ve Sağlık Bakanlığından, bilgi ve

Sigortalı / Adı Soyadı	Sigorta Ettiren	Aracı Kurum	Sigortacı
Kendisi İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza	Yetkili Kaşe / İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**

***Toplam 10 (on) sayfadan oluşan işbu Bilgilendirme Metni, KVKK Aydınlatma ve Açık Rıza, İzinli Pazarlama:**
● Kendisi tarafından imzalanması zorunludur.

belge temin edilmesine rıza göstermeyen sigortalılardan istenebilecek hekim görüşüne ilişkin masraflardan sigorta ettiren ve/veya sigortalı mesuldur.
17) T.C. Hazine ve Maliye Bakanlığı tarafından 30 Nisan 2011 tarih ve 27920 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan ‘‘Yanlış Sigorta Uygulamalarının Tespiti, Bildirimi, Kaydı ve Bu Uygulamalarla Mücadele Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik’’ in uygulama esaslarına ilişkin hazırlanan 6 Temmuz 2011 tarih ve 2011/15 sayılı Genelge uyarınca; sigortalı/sigorta ettiren/lehtar/ hak saahibi sıfatını haiz olduğunuz sigorta ilişkisinde tarafınıza ya da üçüncü şahıslara haksız menfaat sağlamaya yönelik herhangi bir eyleme sebebiyet vermeniz durumunda, tazminatı eksik alma veya alamama halleri ortaya çıkabileceği gibi 30 Nisan 2011 tarih ve 27920 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan ‘‘Yanlış Sigorta Uygulamalarının Tespiti, Bildirimi, Kaydı ve Bu Uygulamalarla Mücadele Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik’’ hükümleri çerçevesinde işlem tesis edilecektir

D- İPTAL VE CAYMA HAKKI

Poliçe Özel Şartları içerisinde police süresi içerisinde poliçeden çıkış, vefat durumu ve poliçe iptali taleplerinde geçerli koşullar detaylı açıklanmıştır.
Sigorta ettiren/sigortalının poliçe tanzim tarihinden itibaren 30 (otuz) günlük süre içerisinde poliçeden cayma hakkı bulunmaktadır. Sigorta ettiren/sigortalının herhangi bir sebeple poliçe tanzim tarihinden itibaren 30 (otuz) gün içerisinde sigortadan vazgeçmesi halinde varsa ödenen primin tamamı, ilgili poliçeden herhangi bir tazminat ödemesi yapılmamış olması durumunda iade edilir. Poliçe süresince doğumun gerçekleşmesi sonrasında doğum ve hamilelik takip tedavi teminatlarına ilişkin primler için iptal süreçleri geçerli olmayacak ve herhangi bir prim iadesi gerçekleşmeyecektir. Doğum gerçekleştiğinde sigortacı doğum ve hamilelik takip teminatlarına ilişkin primin tamamına hak kazanır. Doğumun gerçekleşmesinden sonra sigortalı tarafından talep edilen iptallerde sadece yatarak tedavi ve var ise ek teminatlara ilişkin primler için iptal esasları uygulanır ve eğer prim iadesi hak ediyorsa kazanılmamış günler için prim iadesi yapılır.

Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş.’ den satın aldığı poliçesi ile bağlantılı olarak, BNR Teknoloji A.Ş.‘ nin Hopi uygulamasındaki hesabında Paracık kazanmış olan Sigortalı, poliçesini iptal ederse, Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. Sigortalı’ nın Hopi hesabında yeterli Paracık varsa, sigorta poliçesi için kazandırdığı kadarını sistem üzerinden geri alır. Sigortalının Hopi hesabında yeterli Paracık yok ise, poliçe iptali için Sigortalı’ ya iade edilecek bedelden ilgili Paracık karşılığı düşülerek kalan tutar Sigortalı’ ya ödenir.

İptal Esasları
İptal işlemi aşağıdaki kurallar doğrultusunda gün esasına göre yapılır.

- Sigortalıya tazminat ödenmemişse sigortacının gün esasına göre hak ettiği prim hesaplanır. Sigortalının ödediği prim tutarı hak edilen primden fazla ise hak edilen prim ile ödenen prim arasındaki fark sigortalıya iade edilir.

Sigortalı / Adı Soyadı	Sigorta Ettiren	Aracı Kurum	Sigortacı
Kendisi İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza	Yetkili Kaşe / İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**

***Toplam 10 (on) sayfadan oluşan işbu Bilgilendirme Metni, KVKK Aydınlatma ve Açık Rıza, İzinli Pazarlama:**
● Kendisi tarafından imzalanması zorunludur.

• Sigortalıya tazminat ödenmişse ve ödenen tazminat tutarı, gün esasıyla sigortacının hak ettiği primden az ise hak edilen prim ile ödenen prim arasındaki fark sigortalıya iade edilir.
• Sigortalıya tazminat ödenmişse ve ödenen tazminat tutarı, gün esasıyla sigortacının hak ettiği primden fazla ise sigortalının ödediği prim ile ödenen tazminat arasındaki fark sigortalıya iade edilir.

E- TAZMİNAT ÖDEMELERİ

1) Yatarak tedavi teminatı, hamilelik takip teminatı ve doğum teminatında anlaşmalı kurumlara ait fatura ödemelerinde muhatap Sigorta Şirketidir. Anlaşmalı sağlık kurumlarında gerçekleşen sağlık giderleri, bu ürünün teminat ve özel şart içeriğine göre karşılanır. Anlaşmasız sağlık kurumlarında gerçekleşen sağlık giderleri karşılanmaz.

2) Anlaşmalı kurumlarımızın güncel bilgileri için demirsaglik.com.tr adresimizi ziyaret edebilir ya da 0850 252 04 04 no'lu telefondan Müşteri Hizmetleri birimimize ulaşabilirsiniz.

F- ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ:

Gerek sigorta sözleşmesinin müzakeresi ve kurulması sırasında gerekse sözleşmenin geçerli olduğu süre içinde sigorta poliçenize ilişkin her türlü bilgi talebi ile şikayetler içi yukarıda yazılı adres ve telefonlara da başvuruda bulunabilirsiniz.Sigortacı, başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 (on beş) iş günü içinde talepleri cevaplamak zorundadır.

G- DİĞER BİLGİLER

Sigorta Şirketi; Tahkim sistemine üyedir.

Sigortalı / Adı Soyadı	Sigorta Ettiren	Aracı Kurum	Sigortacı
Kendisi İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza	Yetkili Kaşe / İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**

***Toplam 10 (on) sayfadan oluşan işbu Bilgilendirme Metni, KVKK Aydınlatma ve Açık Rıza, İzinli Pazarlama:**
● Kendisi tarafından imzalanması zorunludur.

H- İLETİŞİM İZİNLERİ HAKKINDA ONAY

Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. ve acenteleri tarafından doğrudan ya da SMS, resim, animasyon, kısa mesaj, multimedya nesneleri içeren MMS, telefon, faks, otomatik arama makineleri, elektronik posta ve benzeri kanallardan iletilecek veri, ses ve görüntü içerikli bilgilendirme, tanıtım ve pazarlama iletilerinin tarafıma gönderilmesini, dilediğim zaman tamamen veya ürün ve kanal bazında veri, ses, görüntü vb. her türlü ileti gönderimini reddetme hakkını haiz olduğumu bildiğimi kabul ve beyan ederim.

I-KİŞİSEL VERİLERİNİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN BİLGİLENDİRME VE AÇIK RIZA BEYANI

1. Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Hakkında Genel Bilgilendirme
6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (bundan sonra "KVKK" olarak anılacaktır) 07 Nisan 2016 tarihli 29677 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanmıştır.

2. Veri Sorumlusu Sıfatıyla Bilgilendirme

● Şirketimiz veri sorumlusu olarak Demir Sağlık ve Hayat Sigorta Anonim Şirketi unvanı ile kişisel verilerinizi ve özel nitelikli kişisel verilerinizi, KVKK kapsamında mevzuatın gerektirdiği ölçüde ve aşağıda açıkladığımız çerçevede işleyebilecek, kaydedebilecek, saklayabilecek, sınıflandırabilecek, güncelleyebilecek ve işleneceği amaç için geçerli olan durumlarda 3. kişilere açıklayabilecek / aktarabilecektir.

● Şirketimiz 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu ve 5684 sayılı Sigortacılık Kanunu başta olmak üzere tüm ulusal ve uluslararası mevzuat kapsamında sağlık sigortacılığı ve hayat sigortacılığı ürün ve hizmetlerini sunabilmek, sigortacılık faaliyeti kapsamında yükümlülüklerini yerine getirebilmek ve gerekli işlemlerin tesis edilmesi, yürütülmesi ve geliştirilmesini sağlamak, kurulacak ve kurulmuş olan sigorta sözleşmelerinin gereğinin yerine getirilmesi; gerçekleştirilecek her türlü iş ve işlemin sahibini ve ilgisini belirlemek üzere bilgilerini tespit etmek için kimlik, iletişim, adres ve sağlık verileri dahil tüm gerekli bilgileri kaydetmek, fiziki veya elektronik ortamda gerçekleştirilebilecek iş ve işlemlere dayanak olacak tüm kayıt ve belgeleri tanzim etmek, ulusal ve uluslararası mevzuat uyarınca adli ve idari tüm yetkili mercilerce (Hazine ve Maliye Bakanlığı, Mali Suçları Araştırma Kurulu ("MASAK"), Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi ("SBGM"), Adli Merciler gibi) öngörülen bilgi saklama, raporlama ve bilgilendirme yükümlülüklerini yerine getirmek ve meşru menfaatleri kapsamında güvenliği sağlamak amaçlarıyla kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz işlenmektedir. Şirketimizce sigorta poliçesi tanzimi öncesinde ve sözleşmenin kurulması sonrasında yükümlülüklerini yerine getirmek ve tazminat ödemeleri kapsamında, gerek risk ölçümü yapabilmek, gerekse tazminat taleplerini değerlendirebilmek için sigorta sözleşmesi tarafının/sigortalının/sigorta sözleşmesi kapsamında hak sahibinin kişisel verileri, sağlığıyla ilgili özel nitelikli kişisel verilerinin işlenmesi gereklidir. Şirketimiz, kendisinin, sigorta ettirenin, sigortalı ile sigorta sözleşmesi kapsamında hak sahiplerinin haklarını kullanabilmelerini ve meşru menfaatlerini korumalarını teminen sigorta ettirenin/sigortalının/hak sahiplerinin sağlığıyla ilgili kişisel verilerini

Sigortalı / Adı Soyadı	Sigorta Ettiren	Aracı Kurum	Sigortacı
Kendisi İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza	Yetkili Kaşe / İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**

***Toplam 10 (on) sayfadan oluşan işbu Bilgilendirme Metni, KVKK Aydınlatma ve Açık Rıza, İzinli Pazarlama:**
● Kendisi tarafından imzalanması zorunludur.

elde etmek, değerlendirmek, acenteleri, brokerleri başta olmak üzere aracıları ile reasürörleri, iş ortakları, asistans firmaları, anlaşmalı kurumları ve başta destek hizmeti olmak üzere hizmet aldığı 3. Şahıslarla aylaşmak ve mevzuatın izin verdiği süre boyunca kişisel verileri saklamak zorundadır. Sağlık bilgileri, KVKK'nın amir hükümleri ile Şirketimizin Veri Koruma Politikasına uygun olarak sigortacılık faaliyetlerimizi yerine getirmek üzere kısmen, otomatik veya otomatik olmayan yollarla fiziki veya elektronik ortamlarda işlenmektedir. Şirketimizce kişisel verileriniz ve\veya özel nitelikli kişisel verilerinize ilişkin açık rızalarınız; işbu sözleşme ile tarafımızca veya Genel Müdürlük/Bölge Müdürlüğü çalışanları tarafından, acentelerimiz, brokerlerimiz, internet sitemiz, internet uygulamalarımız ve çağrı merkezimiz tarafından sizlerin tercihlerine göre sözlü, yazılı veya elektronik ortamda toplanacaktır.
6563 sayılı Elektronik Ticaretin Düzenlenmesi Hakkında Kanun, 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun ile bu düzenlemelere dayanak yapılarak hazırlanan 26.08.2015 tarihli 29457 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Elektronik Ticarette Hizmet Sağlayıcı ve Aracı Hizmet Sağlayıcılar Hakkında Yönetmelik, 27.11.2014 tarihli ve 29188 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Mesafeli Sözleşmeler Yönetmeliği ve diğer ilgili mevzuat kapsamında işlem sahibinin bilgilerini tespit için kimlik, iletişim, adres ve diğer gerekli bilgiler kaydedilmek suretiyle işlenmektedir.
Şirketimize ilettiğiniz kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz ihtiyaçlarınız ve talepleriniz doğrultusunda size uygun ürün, teklif, avantaj veya kampanyalardan yararlanabilmeniz, satış da dahil olmak üzere, bilgilendirme yapılması ve tarafınızla her türlü iletişimin sağlanması amacıyla işlenmekte ve bu doğrultuda kişisel bilgilerinizin, Şirket ve Şirket adına hizmet verenler, acenteleri ve brokerları tarafından, doğrudan ya da SMS, resim, animasyon, kısa mesaj, multimedya nesneleri içeren MMS, telefon, faks, otomatik arama makineleri, elektronik posta ve benzeri iletişim kanallarından iletilecek veri, ses ve görüntü içerikli bilgilendirme, tanıtım ve pazarlama iletilerinin tarafınıza gönderilmesi kapsamında kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz işlenmektedir.

● Bankacılık ve Elektronik Ödeme alanında zorunlu olan ödeme sistemleri, elektronik sözleşme veya kağıt ortamında işleme dayanak olacak tüm kayıt ve belgeleri düzenlemek; mevzuat gereği ve diğer otoritelerce öngörülen bilgi saklama, depolama, raporlama, bilgilendirme yapmak veri sorumlusunun yükümlülüğündedir.

3.Kişisel Verilerinizin Paylaşılma Amaçları Ve Aktarılan Yerler

Şirketimiz ile paylaştığınız kişisel verileriniz ve özel nitelikli kişisel verileriniz,
● Sigorta sözleşmesiyle üstlenilen yükümlülükleri yerine getirebilmek için iş ortaklarımızla, reasürörlerimizle, sözleşmeli avukatlarımızla, başta destek hizmeti olmak üzere hizmet alınan firmalarla, acentelerimiz ve brokerlerimizle,
● Sağlıkla ilgili özel nitelikli kişisel verileriniz ile kişisel verileriniz, poliçe yapılması aşamasında sigortalı adayının sağlık durumu konusunda uzman görüşü veren, değerlendirme yapan kişi ve kuruluşlarla,
● Tazminat başvurularında ise, yurt içinde ya da yurt dışında yapılacak sağlık işlemini inceleyerek

Sigortalı / Adı Soyadı	Sigorta Ettiren	Aracı Kurum	Sigortacı
Kendisi İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza	Yetkili Kaşe / İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**

***Toplam 10 (on) sayfadan oluşan işbu Bilgilendirme Metni, KVKK Aydınlatma ve Açık Rıza, İzinli Pazarlama:**
● Kendisi tarafından imzalanması zorunludur.

onay veren provizyon hizmet kuruluşlarıyla,
● Özürlülük ve çalışma gücü kaybı seviyelerini içeren raporları değerlendiren ya da belirleyen kuruluşlarla,
● Sağlık konusunda asistans hizmeti veren 3.kişilerle ve diğer anlaşmalı kuruluşlarla,
● Resürans Anlaşmaları kapsamında yurtdışında bulunan (Kişisel Veriler Kurulu tarafından akredite edilen ve kişisel verilerin korunması hususunda yeterli korumanın bulunduğu ülkelere) hizmet aracıları ve reasürörler ile,
● Vefat ve maluliyet söz konusu ise aktüeryal hesaplama yapmak üzere aktüerlerle,
● Kargo şirketleri gibi sunulan hizmetler ile ilgili kişi ve kuruluşlarla, ve diğer sigorta şirketleri ile
● Faaliyetlerimizi yürütmek üzere ve/veya Veri İşleyen sıfatı ile hizmet alınan, iş birliği yaptığımız program ortağı kuruluşları, yurtiçi / yurtdışı kuruluşlarla
● Ulusal ve uluslararası mevzuat uyarınca adli ve idari tüm yetkili mercilerce (Hazine ve Maliye Bakanlığı, MASAK, SBGM, Adli Merciler gibi) talep edilen hususların yerine getirilmesi ve meşru menfaatleri sağlamak amacıyla ilgili merciler, kurum ve kuruluşlarla paylaşılmaktadır.

4.KVKK Uyarınca Kişisel Veri Sahibinin Hakları

Kişisel Veri Sahibi, Şirketimize başvurarak kendisiyle ilgili;
● Kişisel veri ve özel nitelikli kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
● Kişisel verileri ve özel nitelikli kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
● Kişisel verilerin ve özel nitelikli kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
● Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin ve özel nitelikli kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
● Kişisel verilerin ve özel nitelikli kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme,
KVKK' nın 7. maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerin ve özel nitelikli kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
● Kişisel verilerin düzeltilmesi, silinmesi, yok edilmesi halinde bu işlemlerin, kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere de bildirilmesini isteme,
● İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
● Kişisel verilerin ve özel nitelikli kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahiptir.

● Kişisel Veri Sahipleri, sorularını, görüşlerini veya taleplerini Bilgilendirme Metni ve Şirketin resmi internet sitesinde belirtilen iletişim kanallarından herhangi biri ile Şirketimize yöneltebilir.

Sigortalı / Adı Soyadı	Sigorta Ettiren	Aracı Kurum	Sigortacı
Kendisi İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza	Yetkili Kaşe / İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**

***Toplam 10 (on) sayfadan oluşan işbu Bilgilendirme Metni, KVKK Aydınlatma ve Açık Rıza, İzinli Pazarlama:**
● Kendisi tarafından imzalanması zorunludur.

5.Açık Rıza

● Güncel ve geçmiş sağlık verilerim başta olmak üzere özel nitelikli kişisel verilerim ile kişisel verilerimin Demir Sağlık ve Hayat Sigorta A.Ş. tarafından işlenmesine, yukarıda açıklanan koşullarda kamu veya özel tüm sağlık hizmeti sunucularından elde edilmesine bu bilgi ve belgelerin Şirketiniz veri kayıt sistemlerine kaydedilmesine ve bu sistemlerde sınıflandırılarak mevzuatın öngördüğü süre boyunca saklanmasına ve depo edilmesine, işbu Bilgilendirme ve Açık Rıza metninde belirtilen kişi, kurum ve kuruluşlara aktarılmasına, mevzuattan kaynaklanan yükümlülüklere istinaden Hazine ve Maliye Bakanlığı , SBGM, MASAK başta olmak üzere her türlü düzenleyici ve denetleyici kamu / özel kurum ve kuruluşları ile yargı mercilerine açıklanmasına ve aktarılmasına

Açıkça rıza veriyorum.

SİGORTA ETTİREN/ SİGORTALI SIFATIYLA BAŞVURU FORMU VE BİLGİLENDİRME METNİ İLE SAĞLIK SİGORTASI GENEL ŞARTLARI, POLİÇE ÖZEL ŞARTLARI İLE KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU HAKKINDAKİ BİLGİLENDİRMEYİ AYRI AYRI OKUYARAK VE ANLAYARAK İMZALAMIŞ OLDUĞUMU KABUL VE BEYAN EDERİM. BU BİLGİLENDİRME METNİNİN VE EKİNDE BAŞVURU FORMUNUN BİR NÜSHASI TARAFIMA TESLİM EDİLMİŞTİR.

KREDİ KARTI BİLGİSİNİN ALINMIŞ OLMASI, POLİÇE PRİMİ VEYAİLK TAKSİTİ ÖDENMEDİĞİ SÜRECE, POLİÇENİN TANZİM EDİLDİĞİ VE SİGORTACININ SORUMLULUĞUNUN BAŞLADIĞI ANLAMINA GELMEYECEKTİR.

Tarih:...../...../.....

Sigortalı / Adı Soyadı	Sigorta Ettiren	Aracı Kurum	Sigortacı
Kendisi İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza	Yetkili Kaşe / İmza	Ad,Soyad / Kaşe / İmza **DEMİR SAĞLIK VE HAYAT SİGORTA A.Ş.**

***Toplam 10 (on) sayfadan oluşan işbu Bilgilendirme Metni, KVKK Aydınlatma ve Açık Rıza, İzinli Pazarlama:**
● Kendisi tarafından imzalanması zorunludur.