**6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu-KVKK Çerçevesinde**

**Veri Sahibi’nin Haklarını Kullanması için Başvuru**

10 Mart 2018 tarih ve 30356 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanmış “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında [Tebliğ](http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2018/03/20180310-6.htm)” doğrultusunda Şirketimize yapacağınız başvurularını için aşağıdaki Başvuru Formu’nu açık ve eksiksiz şekilde Türkçe doldurup ;

* **“e-imzalı” olarak :**

Başvuru yapacağınız Şirketimizin Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) adresine [axasigorta@hs02.kep.tr](mailto:axasigorta@hs02.kep.tr) / [axahayatemeklilik@hs02.kep.tr](mailto:axahayatemeklilik@hs02.kep.tr)

**VEYA**

* **“ıslak imzalı” olarak :**

AXA Sigorta A.Ş.

Uyum ve Kişisel Veri Koruma Departmanı

Meclis-i Mebusan Cad. No.15 34433 Salıpazarı-Beyoğlu / İSTANBUL

posta adresine iletiniz.

Veri Sorumlusu (Şirketimiz) olarak talebiniz, talebin niteliğine göre, en kısa sürede ve en geç 30 (Otuz) gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracağız. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Kişisel Verileri Koruma Kurulu’nca belirlenmiş tarifedeki ücret[[1]](#footnote-1) Siz (“ilgili kişi”)’den alınabilir.

Veri Sorumlusu olarak yaptığınız talebi kabul edebilir veya gerekçesini açıklayarak reddedebilir ve cevabımızı Size (“ilgili kişi”) yazılı olarak veya elektronik ortamda bildirebiliriz. Başvurunuzda yer alan talebinizin kabul edilmesi hâlinde Veri Sorumlusu olarak gereğini yerine getireceğiz. Başvurunuzun, Veri Sorumlusu olarak Şirketimizin bir hatasından kaynaklanması durumunda başvurunuz için bir ücret alındıysa Size (“ilgili kişi”) iade edilecektir.

**Kişisel Verilerin Korunması Kanunu çerçevesinde bazı Tanımlar**

**İlgili Kişi :** Kişisel verisi işlenen gerçek kişiyi.

**Kişisel Veri :** Kimliği belirli veya belirlenebilir gerçek kişiye ilişkin her türlü bilgiyi.

**Özel Nitelikli Kişisel Veri :** Kişinin; ırkı, etnik kökeni, siyasi düşüncesi, felsefi inancı, dini, mezhebi veya diğer inançları, kılık ve kıyafeti, dernek, vakıf ya da sendika üyeliği, sağlığı, cinsel hayatı, ceza mahkûmiyeti ve güvenlik tedbirleriyle ilgili verileri ile biyometrik ve genetik verileri.

**Kişisel Verilerin İşlenmesi :** Kişisel verilerin tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olmak kaydıyla otomatik olmayan yollarla elde edilmesi, kaydedilmesi, depolanması, muhafaza edilmesi, değiştirilmesi, yeniden düzenlenmesi, açıklanması, aktarılması, devralınması, elde edilebilir hâle getirilmesi, sınıflandırılması ya da kullanılmasının engellenmesi gibi veriler üzerinde gerçekleştirilen her türlü işlemi.

**BAŞVURU FORMU**

**1.Kişisel / Özel Nitelikli Kişisel Veri Sahibinin Kimlik ve İletişim Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Ad - Soyad |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| ***Yabancı Ülke Vatandaşları için :***  *Uyruk*  *Pasaport Numarası veya Kimlik Numarası* |  |
| Tebligata Esas Yerleşim Yeri veya İş Yeri Adresi |  |
| Bildirime Esas :  Elektronik Posta Adresi  Telefon Numarası  (varsa) Faks Numarası |  |
| Talep Konusu |  |
| Şirketimizle Olan İlişkiniz  *( Lütfen uygun kutucuğu işaretleyiniz. )* | Müşteri  Dağıtım Kanalı (Acente - Broker – Banka – Finansal Kurum)  Çalışan  Çalışan Adayı  Eski Çalışan  3ncü Taraf Firma Çalışanı  Diğer (Lütfen belirtiniz) |

**2.Kişisel / Özel Nitelikli Kişisel Veri Sahibinin Kullanacağı Hakka İlişkin Bilgiler**

*( Lütfen Şirketimize yapmakta olduğunuz başvuru talebinize en uygun ifadenin yanındaki kutucuğu / kutucukları işaretleyiniz. Kişisel Veri / Özel Nitelikli Kişisel Veri aşağıdaki tabloda “Kişisel Veri” olarak ifade edilmektedir. 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu aşağıdaki tabloda “Kanun” olarak ifade edilmektedir. )*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Şirketinizin şahsıma ait kişisel veri işleyip işlemediğini öğrenmek istiyorum. |
|  | Şirketiniz şahsıma ait kişisel verilerimi işlemişse buna ilişkin bilgi talep ediyorum. |
|  | Şirketiniz şahsıma ait kişisel verilerimi işlemişse işlenme amacı ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum. |
|  | Şirketiniz şahsıma ait kişisel verilerimi yurt içinde veya yurt dışına aktardıysa aktarıldığı 3nü kişileri bilmek istiyorum. |
|  | Şirketiniz tarafından kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olduğunu düşünüyorum, ve bunların düzeltilmesini istiyorum. |
|  | Şirketiniz tarafından eksik ve yanlış işlendiğini düşündüğüm kişisel verilerimin aktarıldığı 3ncü kişiler nezdinde de düzeltilmesini istiyorum. |
|  | Şirketinizde şahsıma ait kişisel verilerimin Kanun ve ilgili diğer mevzuat hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen kişisel verilerimin silinmesini istiyorum. |
|  | Şirketiniz tarafından işlenmiş silinmesini talep ettiğim kişisel verilerimin aktarılan 3ncü kişiler nezdinde de silinmesini istiyorum. |
|  | Şirketiniz tarafından işlenen kişisel verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edildiğini ve bu analiz neticesinde şahsım aleyhine bir sonuç doğduğunu düşünüyorum. Bu sebeple sonuca itiraz ediyorum. |
|  | Şirketiniz tarafından işlenen kişisel verilerimin Kanun’a aykırı olarak işlendiğini ve zarara uğradığımı düşünüyorum. Bu sebeple zararımın tazmin edilmesini istiyorum. |

Form No : 08.03.F.010 Rev No : 0 Yürürlük Tarihi : 28.8.2018

**3.Talebiniz Hakkında Açıklama**

*( Lütfen Şirketimize yapmakta olduğunuz talebinizi ve talebinize konu olan kişisel verilerinizi / özel nitelikli kişisel verilerinizi detaylı olarak belirtiniz )*

|  |
| --- |
|  |

**4.Ekler**

*( Lütfen Şirketimize yapmakta olduğunuz başvurunuza dayanak olarak göstermek istediğiniz (varsa) bilgi ve belgeleri aşağıda detaylandırınız )*

|  |
| --- |
| -  -  -  -  -  - |

**5-.Lütfen başvurunuza istinaden Şirketimiz tarafından Size (“İlgili Kişi”) vereceğimiz yanıtımız için bildirme yöntemini seçiniz :**

*( Lütfen geribildirim almak istediğiniz bildirme yönteminin yanındaki kutucuğu işaretleyiniz )*

Şirketiniz tarafından iletilecek yanıtın yukarıda vermiş olduğum adrese gönderilmesini talep ediyorum.

Şirketiniz tarafından iletilecek yanıtın yukarıda vermiş olduğum e-posta / KEP adresine gönderilmesini talep ediyorum.

Şirketiniz tarafından iletilecek yanıtı Şirketinize gelerek elden teslim almak istiyorum.

**6.(Beyan)**

Bu Başvuru Formu ve (varsa) ekinde ibraz ettiğiniz evrak; “Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında [Tebliğ](http://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2018/03/20180310-6.htm)” çerçevesinde yapmakta olduğunuz başvurunuz Şirketimiz ile bir ticari ilişkiniz olup olmadığını incelemek, Şirketimiz tarafından işlenmiş kişisel / özel nitelikli kişisel veriniz olup olmadığını belirlemek, yasal süre içinde Size (“İlgili Kişi”) yanıt verebilmek için talep edilmektedir. Bu Başvuru Formu ile iletmekte olduğunuz talep(ler)inize ilişkin Şirketimizle paylaştığınız kişisel / özel nitelikli kişisel verilerinizin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvurunuz kaynaklı taleplerden sorumluluk kabul etmeyeceği gibi 6988 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve sair mevzuat çerçevesinde Şirketimizin alabileceği olası idari/para cezaları başvuru sahibi olarak Size (“İlgili Kişi”) rücu edilecektir. Hukuka aykırı, yanıltıcı veya yanlış başvurulardan doğan tüm sorumluluklar başvuru sahibi olarak Size (“İlgili Kişi”) aittir.

Kişisel Veri Sahibi (“İlgili Kişi”) / Başkası Adına Başvuruda Bulunan Kişi [[2]](#footnote-2)

Ad / Soyad :

Başvuru Tarihi :

İmza : ……………………………………………

1. İlgili Kişi’nin başvurusuna yazılı olarak cevap verilecekse, 10 (On) sayfaya kadar ücret alınmaz. 10 (On) sayfanın üzerindeki her sayfa için 1 Türk Lirası işlem ücreti alınabilir. Başvuruya cevabın CD, flash bellek gibi bir kayıt ortamında verilmesi halinde Şirketimiz tarafından talep edilebilecek ücret kayıt ortamının maliyetini geçemez.

   Form No : 08.03.F.010 Rev No : 0 Yürürlük Tarihi : 28.8.2018 [↑](#footnote-ref-1)
2. Şirketimize başkası adına başvuru yapmaktaysanız, “İlgili Kişi” adına başvuru yapmaya yetkili olduğunuzu gösteren belgeleri (“İlgili Kişi”nin velisi/vasisi olduğunuzu gösterir belge, vekaletname vb) başvurunuzun ekinde Şirketimize iletiniz. İbraz edeceğiniz belgelerin hukuken geçerli olarak kabul edilebilmesi için yetkili makam(lar) tarafından düzenlenmiş ve onaylanmış olmaları gerekmektedir.

   Form No : 08.03.F.010 Rev No : 0 Yürürlük Tarihi : 28.8.2018 [↑](#footnote-ref-2)