

FERDİ SAĞLIK SİGORTASI YENİLEME FORMU

Sayın İlgili,

Aşağıda bilgileri bulunan sigortalı veya sigortalılar için, yeni döneme ait teklifler ekte sunulmuştur.

Lütfen, sigortalıyla görüşerek yeni döneme ait poliçesinin prim ve teminatlarıyla ilgili kendisine bilgi veriniz. Sigortalıya ait kredi kartından ilk prim tahsil edildikten sonra, poliçe ve kartlar 1 hafta içerisinde sigortalıya teslim edilecektir.

Poliçesini yenilemek istemediğini beyan eden veya görüşmeye rağmen poliçenin bitiş tarihinden itibaren 15 gün sonraya kadar poliçesini yenileyip yenilemeyeceğini belirtmeyen sigortalılara ait poliçe ve kartlar iptal edilir. Ayrıca yenilememe nedeni aşağıda belirtilen ilgili yere yazılmalıdır.

Sigortalılarımıza ait şirket kayıtlarındaki bilgiler aşağıda belirtilmiştir. Bu bilgilerden eksik veya yanlış olanların sigortalı ile görüşülürken tamamlanarak şirketimize iletilmesi, bilgilerin güncelliğinin korunması açısından önemlidir.

RAY SİGORTA A.Ş.

LÜTFEN İŞARETLEYİNİZ POLİÇESİNİ YENİLİYOR POLİÇESİNİ YENİLEMİYOR
YENİLEMİYORSA SEBEBİ :

POLİÇE BİLGİLERİ (Riziko Kabul Tarafından Doldurulacaktır)

Poliçe no : Poliçe Baş. Tar
Seçilen Ürün Adı : Poliçe Bitiş Tar

SİGORTALI BİLGİLERİ (Sigortalı Tarafından Doldurulacaktır)

Sigorta Ettirenin Adı - Soyadı :	Cinsiyet :
Doğum Tarihi :	Baba Adı :
TC Kimlik No :	
Bağımlı Adı - Soyadı :	Cinsiyet :
TC Kimlik No :	Baba Adı :
Bağımlı Adı - Soyadı :	Cinsiyet :
TC Kimlik No :	Baba Adı :
Bağımlı Adı - Soyadı :	Cinsiyet :
TC Kimlik No :	Baba Adı :
Bağımlı Adı - Soyadı :	Cinsiyet :
TC Kimlik No :	Baba Adı :

SAĞLIK BEYANI (Mutlaka İşaretlenmelidir)

Benim ve bağımlılarımın daha önceden doldurduğumuz sağlık beyanlarımızda bir değişiklik yoktur.

Bilgilerdeki değişiklik sebebiyle yeniden sağlık beyanı doldurulmuştur.

ÖDEME BİLGİLERİ (Sigortalı Tarafından Doldurulacaktır)

Kredi Kart No :
Son Kullanma Tar : AY : YIL : 20
CVV No :
Banka Adı :

İLETİŞİM BİLGİLERİ (Değişiklik Varsa Doldurunuz)

Ev Adresi :
İş Adresi :
Ev Telefonu : İş Telefonu : Cep :
Yazışma Adresi : Ev İş

Ad Soyad : Tarih :

İmza(Sigortalının) :

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU HAKKINDA BİLGİLENDİRME ve SAĞLIK VERİLERİNİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AÇIK RIZA BEYANI

Bu bilgilendirme, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu gereğince ve yasal zorunluluk nedeniyle yapılmaktadır. Ray Sigorta A.Ş. olarak Veri Sorumlusu sıfatıyla, müşterilerimizin kişisel bilgilerinin aşağıda açıklanan çerçevede kaydedileceğini, saklanacağını, mevcut durumu yansıtmak üzere güncelleneceğini, belirtilen detayda aktarılacağını ve Kanun ile belirlenen diğer işleme yöntemlerinden birisi ile işlenebileceğini belirtiriz.

Kişisel verileriniz hangi amaçlarla işlenebilir?

RAY SİGORTA A.Ş. tarafından, sigorta şirketlerinden, Sağlık Sigortaları Bilgi ve Gözetim Merkezi nden (SAGMER), Sağlık Bakanlığı ndan, Sosyal Güvenlik Kurumu ndan (SGK), sağlık kurum ve kuruluşlarından, sigortalı adaylar ve sigortalılar gibi taraflardan, kimlik bilgisi, iletişim bilgisi, sigortalılık bilgisi, sağlık bilgisi, sağlık işlem bilgisi, sağlık risk yönetimi bilgisi, tazminat talebi bilgisi, ve mevzuatın izin verdiği diğer kategorilerde kişisel veri ve/veya özel nitelikli kişisel veri (beraberce kişisel veri) toplanabilmektedir.

Toplanan kişisel verilerinizin aşağıdaki amaçlar doğrultusunda işlenebilecektir:

Sigortacılık hizmetlerinin gerçekleştirilebilmesi, akdedilen sözleşme ve poliçenizin gereğinin yerine getirebilmesi, RAY SIGORTA A.Ş.'nin tabi olduğu mevzuat uyarınca yasal yükümlülüklerin ifa edilmesi, Hazine Bakanlığı ve diğer otoritelerce öngörülen veri saklama, raporlama, bilgilendirme yükümlülüklerinin yerine getirilmesi, Elektronik veya kağıt ortamında yapılacak işlemler için gerekli olan tüm kayıt ve belgelerin düzenlenmesi.

Kişisel verilerinizi veya özel nitelikli kişisel verilerinizi kimlere ve hangi amaçla aktarıyoruz?

Kişisel veya özel nitelikli kişisel verileriniz, Sigortacılık Kanunu ve diğer mevzuat hükümlerinin izin verdiği kişi, kurum ve kuruluşlara, talep edilmesi halinde SAGMER e, MASAK gibi her türlü düzenleyici ve denetleyici kamu kurum ve kuruluşları ile mevzuattan kaynaklanan yükümlülükler istinaden yargı mercilerine, tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sigorta şirketlerine ve SAGMER e, Ana hissedarımıza, doğrudan/dolaylı hissedarlarımıza ve yurtiçi/yurtdışında faaliyet gösteren grup şirketlerimize, Sigortacılık faaliyetlerimizi yürütmek üzere hizmet aldığımız, işbirliği yaptığımız, program ortağı kuruluşlar ve diğer üçüncü kişilere, Sigortacılık faaliyetinin tamamlayıcısı olan reasürans işlemleri sebebiyle yurtiçinde veya yurtdışındaki reasürörlere, İşbu bilgilendirmede belirtilen amaçlar için aktarılabilir.

Kişisel veri toplamanın yöntemi ve hukuki sebebi

[Kişisel verileriniz, Genel Müdürlük tarafından, işbirliği içinde bulunduğumuz üçüncü kişiler olan acenteler, bankalar, brokerler tarafından, www.raysigorta.com.tr ve mobil uygulamamız üzerinden veya 444 4 729 numaralı çağrı merkezimiz gibi farklı kanallar aracılığı ile sözlü, yazılı veya elektronik ortamda toplanabilir.](#)

Kişisel veri sahibi olarak haklarınız nelerdir?

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) Madde 11 gereğince *kendinizle ilgili* kişisel verilerinizin

- işlenip işlenmediğini öğrenme,
- işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenme,
- eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- KVKK nun 7. Maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde silinmesini veya yok edilmesini isteme(*),
- aktarıldığı üçüncü kişilere yukarıda sayılan (d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan işlemin bildirilmesini isteme,
- münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,

(*): Sizinle gerçekleştirilen işlemlere ilişkin dokümanların saklanması dair yasal zorunluluklarımız bulunmaktadır. Kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini talep etmeniz halinde, yasal zorunluluklar kapsamında belirlenen sürenin sonunda bu talebinizi yerine getirmemiz mümkün olabilecektir.

[Kişisel verileriniz hakkında daha fazla bilgi almak isterseniz, Müşteri Hizmetlerimize 444 4 729 numaralı telefondan veya www.raysigorta.com.tr adresinde yer alan iletişim formunu kullanarak ulaşabilirsiniz.](#)

Ray Sigorta A.Ş., talebin niteliğine göre başvurunuzu en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, Ray Sigorta A.Ş tarafından Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır.

Poliçem nezdinde sağlık verileri başta olmak üzere, hassas ve özel nitelikli veriler dahil olmak üzere, şahsıma ve mevzuat tarafından kabul görülen hallerde geçerli olmak üzere bağışılma ait kişisel verilerin işlenmesi, aktarılması ile saklanması ilişkin aydınlatma içeriğini okuduğumu ve iş bu metin altında bulunan imza ile rızam bulunduğumu beyan ederim.

AdıSoyadı (Sigortalının):

İmzası(Sigortalının) :

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