

## QNB FİNANS LEASİNG GRUP HAYAT SİGORTASI ÜRÜN KARTI

(Bu metin Başvuru/Bilgilendirme Formu ve Poliçenizdeki özet bilgileri içerecek şekilde hazırlanmıştır.)  
Satın aldığınız ürün ile ilgili bilgileri, haklarınızı ve yükümlülüklerinizi öğrenmek için mutlaka Bilgilendirme Metnini ve poliçenizi okuyunuz.  
Ürün kartı, bilgilendirme metninin ve başvuru formunun ayrılmaz bir parçasıdır.

### 1. ÜRÜNÜN ADI-TANIMI

QNB Finans Leasing Grup Hayat Sigortası ürünü, Sigortalının vefat ya da kaza sonucu daimi maluliyeti halinde tazminat ödemesi yapan bir hayat sigortasıdır. Kapsam altına alınan teminatlar, teminat tutarları ve sigorta özel şartları ile ilgili detaylı bilgiler sigorta başvuru formu ve poliçeniz üzerinde ayrıca belirtilecek olup bu özel şartlardaki hükümler uygulanacaktır.  
Bu başvuruyla Hayat Sigortası Genel Şartları'na bağlı kalarak ürün özel şartları kapsamında teminat verilmektedir.

### 2. TEMİNATLAR

Ürünün ana teminatları aşağıda belirtilmiştir.

Teminatlar ve tutarları ile ilgili detaylı bilgiler sigorta başvuru formu ve poliçeniz üzerinde ayrıca belirtilecektir.  
**Vefat Teminatı:** Sigortalının sigorta süresi içinde vefat etmesi halinde, katılım sertifikasında belirtilen vefat teminat tutarı, sigortalının daini mürtebine olan borçları oranında daini mürtebine ödenir. Kalan bakiye varsa sigortalının lehtar(lar)ına (lehtar belirtilmemişse kanuni varislerine) ödenir.

**Kaza Sonucu Daimi Maluliyet Teminatı:** Sigortalının sigorta süresi içinde Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarında "FKSGŞ" tanımlanan bir kaza sonucunda derhal veya kaza tarihinden itibaren iki yıl içinde daimi olarak malul kalması halinde tıbbi tedavisinin sona ermesinin ve daimi maluliyetin tespitinin ardından poliçede belirlenen daimi maluliyet tazminat tutarı, FKSGŞ'de belirtilen oranlar dahilinde hesaplanır, FKSGŞ'de yer almayan oranlar için ise Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik ekinde yer alan, sağlık kurulu raporundaki kazaya ilişkin engel oranı dikkate alınır. Bir kaza, vefat ve daimi maluliyet tazminatına aynı zamanda hak kazandırmaz. Ancak daimi maluliyet tazminatı ödenmiş bulunan sigorta ilişkisinin sigortalısı, kazanın oluş tarihinden itibaren bir sene içinde ve bu kaza sebebiyle vefat ettiği takdirde hak sahiplerine, ödenmiş bulunan daimi maluliyet tazminatı ile vefat tazminatı arasındaki fark ödenir.

### 3. VARSA EK SÖZLEŞMEYLE TEMİNAT ALTINA ALINABİLECEK HALLER

Bu ürün kapsamında ek prim ile satın alınabilecek ilave bir teminatımız bulunmamaktadır.

### 4. TEMİNAT DIŞI KALAN HALLER

Teminat dışında kalan haller için Bilgilendirme Metninin 2. Maddesine bakınız. Teminat dışındaki hallerden herhangi birinin meydana gelmesi halinde sigorta şirketinizce tazminat ödenmeyecektir.

### 5. BİLGİLENDİRME

a. Başvuru formu veya poliçenizde ödeme plan bilgileri alanından prim tutarı, ödeme şekli ve zamanına dair bilgilere ulaşabilirsiniz. Sigorta primlerinizin vadesinde ödenmemesi durumunda sigortanız iptal edilebilir.

b. Sigorta ettirenin sigortanın satın alınmasından başlayarak 15 gün içinde, prim ödemesi yapılmış olsa dahi ilgili ödemeyi hiç kesintisiz geri almak suretiyle sigortadan cayma hakkı bulunmaktadır. Cayma süresi sigorta ilişkisinin karşılıklı olarak kurulduğu ve poliçede, sigorta başlangıç tarihi olarak yazılı olan tarihte başlayacaktır. Sigortadan cayılmak istenmesi halinde bu bildirim Sigortacının adresine gönderilmeli veya Sigortacının telefon numaraları aranmalıdır.

c. Poliçe iptal taleplerinizi 0850 222 08 60 numaralı Çağrı Merkezimiz üzerinden iletebilirsiniz. Poliçenize [www.qnbsigorta.com](http://www.qnbsigorta.com) adresi üzerinden erişebileceğiniz QNB Sigorta internet şubesinden ulaşabilirsiniz.

d. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri, iletişim bilgileri güncellemeleri ve şikayetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Adres: Barbaros Mahallesi Kardelen Sokak Palladium Tower No: 2 Kat: 28-29 Ataşehir 34746 İSTANBUL Telefon: 0850 222 0 860 Faks: (216) 368 71 26 E-Posta: [info@qnbsigorta.com](mailto:info@qnbsigorta.com) İnternet Sitesi: [www.qnbsigorta.com](http://www.qnbsigorta.com)

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

## QNB FİNANS LEASİNG GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME METNİ

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu metin, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen 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 ve 01.07.2012 tarihinde yürürlüğe giren Türk Ticaret Kanunu’na istinaden hazırlanmıştır.

	Sigortacının;	Acentenin;
<b>Ticaret Unvanı</b>	QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.	QNB Finans Finansal Kiralama A.Ş.
<b>Adresi</b>	Barbaros Mahallesi Kardelen Sokak Palladium Tower No:2 Kat:28 Ataşehir 34746 İSTANBUL	Esentepe Mahallesi Büyükdere Caddesi Kristal Kule Binası, No:215 K:22 Şişli İSTANBUL
<b>Telefon Numarası</b>	Tel: 0850 222 0 860	Tel: (212) 349 11 00 - Faks: (212) 350 60 00
<b>İnternet Adresi</b>	<a href="http://www.qnbsigorta.com">www.qnbsigorta.com</a>	<a href="http://www.qnbf.com">www.qnbf.com</a>
<b>MERSİS Numarası</b>	0388 0583 1150 0013	0388 0023 2130 0091

### 1. SÖZLEŞME İLE VERİLEN TEMİNATLAR

Kapsam altına alınan teminatlar, teminat tutarları ve sigorta özel şartları ile ilgili detaylı bilgiler sigorta başvuru formu ve poliçeniz üzerinde ayrıca belirtilecek olup bu özel şartlardaki hükümler uygulanacaktır.

**Vefat Teminatı:** Sigortalının sigorta süresi içinde vefat etmesi halinde, katılım sertifikasında belirtilen vefat teminat tutarı, sigortalının daini mürtehinine olan borçları oranında daini mürtehinine ödenir. Kalan bakiye varsa sigortalının lehtar(lar)ına (lehtar belirtilmemişse kanuni varislerine) ödenir.

**Kaza Sonucu Daimi Maluliyet Teminatı:** Sigortalının sigorta süresi içinde Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarında "FKSGŞ" tanımlanan bir kaza sonucunda derhal veya kaza tarihinden itibaren iki yıl içinde daimi olarak malul kalması halinde tıbbi tedavisinin sona ermesinin ve daimi maluliyetin tespitinin ardından poliçede belirlenen daimi maluliyet tazminat tutarı, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarında belirtilen oranlar dahilinde hesaplanır, FKSGŞ’de yer almayan oranlar için ise Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik ekinde yer alan, sağlık kurulu raporundaki kazaya ilişkin engel oranı dikkate alınır. Bir kaza, vefat ve daimi maluliyet tazminatına aynı zamanda hak kazandırmaz. Ancak daimi maluliyet tazminatı ödenmiş bulunan sigorta ilişkisinin sigortalısı, kazanın oluş tarihinden itibaren bir sene içinde ve bu kaza sebebiyle vefat ettiği takdirde hak sahiplerine, ödenmiş bulunan daimi maluliyet tazminatı ile vefat tazminatı arasındaki fark ödenir.

### 2. TEMİNAT DIŞI KALAN HALLER

Türk Ticaret Kanunu, Hayat Sigortası Genel Şartları, FKSGŞ ve ilgili diğer sigorta genel şartlarında belirtilen istisna haller teminat dışında kalmakta olup, bu hallerde sigorta tazminatı ödenmez.

### 3. MUAFİYETLER, MUAFİYET ORANLARI

Bu poliçede muafiyet bulunmamaktadır.

### 4. SÖZLEŞMEYE EKLENEBİLECEK ÖZEL HÜKÜMLER VE KLOZLARA İLİŞKİN BİLGİLER

a. Sözleşme kurulmadan önce, başvuru formunda yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali hâlinde sigortacının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

b. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi ve teminat dışı haller için, 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu ve ilgili mevzuat ile Hayat Sigortası Genel Şartlarını, FKSGŞ’i, Hayat Grubu Sigortaları Yönetmeliği’ni dikkatlice okuyunuz.

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

c. Mesafeli olarak uzaktan erişim araçları ile veya karşılıklı yapılan işlemlerde elektronik onaya olanak veren yöntemlerin kullanılması halinde, bu doküman ıslak imzaya gerek olmadan elektronik ortamda onaylanır. Bu yöntemlerin kullanıldığı işlemler dışında yapacağınız işlemlerde yazılı olarak ıslak imza atmak suretiyle işleme taraf olmanız mümkündür. Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin onay uzaktan iletişim aracına uygun şekilde, elektronik ortamda alınır ve sigorta sözleşmesine ilişkin poliçe elektronik ortamda gönderilir.

## 5. TAZMİNATA İLİŞKİN GENEL BİLGİLER İLE TAZMİNAT ÖDEME KURALLARI

- a. Tayin edilmişse dain-i mürtehinin hakları saklı kalmak üzere, sigortalının ölümüne ilişkin teminatlar kapsamında yapılacak ödemelerin lehtarlar, sigortalının hayatta kalmasına ilişkin teminatlar kapsamında yapılacak ödemelerin ise sigortalıya yapılması esastır.
- b. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
- c. Hak sahipleri poliçeden doğan haklarını talep edebilmek için rizikonun gerçekleştiğini öğrendikleri tarihten itibaren gecikmeksizin, durumu yazılı olarak sigortacıya bildirmek ve tazminat başvurusu için gerekli belgeleri, masrafları kendilerine ait olmak üzere sigorta şirketine iletmek mecburiyetindedirler.
- d. Sigortadan faydalanan kimse sigortalıyı öldürür veya öldürülmesine suç ortaklığı ederse sigorta tazminatını alamaz, ancak sigorta tazminatı sigortalının mirasçılara ödenir.
- e. Sigortalı, yenilemeler de dâhil olmak üzere, en az üç yıldan beri devam eden ve ölüm ihtimaline karşı yapılan bir sözleşmede, bu süre geçtikten sonra intihar ederse veya intihara teşebbüs sonucu ölürse, sigortacı sigorta bedelini ödemekle yükümlüdür. Sigortalının intiharı veya intihara teşebbüsü sonucu ölümü, akli melekelerindeki bir rahatsızlık sebebiyle üç yıldan önce gerçekleşmiş ise sigortacı sigorta bedelini ödemek zorundadır.
- f. Sözleşmede birden fazla lehtar (sigortadan faydalanan) tayini mümkündür. Lehtarların her biri için ayrı ayrı hisse belirlenmemişse, hepsi eşit oranda pay sahibidir. Mirasçı dışındaki kimseler de lehtar olarak gösterilebilir.
- g. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

## 6. COĞRAFİ KAPSAM

Bu hayat sigortası dünyanın her yerinde geçerlidir.

## 7. GENEL UYARILAR

- a. Primin taksitle ödenmesi kararlaştırıldığı takdirde, poliçe üzerinde kesin ödeme zamanı ve miktarı yazılı prim taksitlerinin herhangi biri vade günü bitimine kadar ödenmediği takdirde sigortalı/sigorta ettiren temerrüde düşer. İlk taksiti veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim, zamanında ödenmemişse, sigortacı, ödeme yapılmadığı sürece, sözleşmeden üç ay içinde cayabilir. Bu süre, vadeden başlar. Prim alacağının, muacceliyet gününden itibaren üç ay içinde dava veya takip yoluyla istenmemiş olması hâlinde, sözleşmeden cayılmış olunur. İzleyen primlerde herhangi biri zamanında ödenmez ise, sigortacı Sigorta ettiren'e, noter aracılığıyla veya iadeli taahhütlü mektupla on günlük süre vererek borcunu yerine getirilmesini ister, borç ödenmez ise süre sonunda sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur. Bir sigorta dönemi içinde Sigorta Ettiren'e iki defa ihtar gönderilmişse Sigortacı, sigorta döneminin sonunda hüküm doğurmak üzere sigorta sözleşmesini feshedebilir.
- b. Sigorta ettirenin sigortanın satın alınmasından başlayarak 15 gün içinde, prim ödemesi yapılmış olsa dahi ilgili ödemeyi hiç kesintisiz geri almak suretiyle sigortadan cayma hakkı bulunmaktadır. Cayma süresi sigorta ilişkisinin karşılıklı olarak kurulduğu ve poliçede, sigorta başlangıç tarihi olarak yazılı olan tarihte başlayacaktır. Sigortadan cayılmak istenmesi halinde bu bildirim Sigortacının adresine gönderilmeli veya telefon numaraları aranmalıdır.
- c. Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, başvuru tarihinden itibaren 30 gün içinde ret edilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklif verilmesi sırasında alınan para, sözleşme kurulmuşsa ilk prim olarak kabul edilir ya da ilk prime mahsup edilir. Teklif reddedilmişse ödenen para iade edilir.

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

d. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir. İlk prim ödenmeden rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacının sorumluluğu başlamaz.

e. Bir yıldan uzun süreli sigortalarda; ödünç verme, sigortadan ayrılma ve prim ödenmesinden muaf olma hakkı bulunmaktadır.

**Ödünç Verme (ikraz);** En az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde, sigorta ettiren istemesi hâlinde genel kabul görmüş aktüerya kurallarına uygun bir biçimde hesaplanan değer üzerinden ödünç para (borç para) alabilir. Borcun faizleri, taraflarca kararlaştırılan vadelerde ödendiği sürece sözleşme yürürlükte kalır. Faizler vadelerinde ödenmeyecek olursa, sigortacı, sigorta ettirene bir ihbar mektubu göndererek borcunu işlemiş faiz ve masraflarıyla üç ay içinde ödemeye davet eder. Borç bu süre içinde ödenmez ise sigortacı alacağını işlemiş faiz ve masraflarıyla birlikte tahsil eder. Kalan miktar sigorta ettirene iade olur.

**Sigortadan Ayrılma (iştir);** En az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde, kredi kullanan kredi kullanan istediği zaman sözleşmeyi sona erdirerek, sigortadan ayrılabilir. Ayrılma değeri, ayrılmanın istenildiği andaki genel kabul görmüş aktüerya kurallarına uygun bir biçimde hesaplanan değerdir. Buna göre genel kabul görmüş aktüeryal kurallar gereği, sigorta ettirene sigortadan ayrılma tarihindeki hak edilmemiş risk primi (matematik karşılık değeri) ile bu tutar üzerinden hesaplanan tarifede belirtilmiş gider payı ve aracı komisyon değerleri iade edilmektedir.

**Sigortanın Prim Ödenmesinden Muaf Sigortaya Dönüşmesi ve Teminatların Azalması (Tenzil);** En az bir yıldır yürürlükte olan ve bir yıllık primi ödenmiş sigorta sözleşmeleri, birinci yıldan sonraki primleri ödenmezse, prim ödemesinden muaf (tenzil) sigortaya dönüşür. Bu durumda teminat bedeli, sigortanın işlem tarihinde yürürlükte olan tarife teknik esasları baz alınarak belirlenir. Riskin gerçekleşmesi halinde prim ödemesinden muaf sigortanın teminat bedeli geçerli olur. Ödenmeyen ilk primin vadesini izleyen altı ay içinde, birikmiş tüm primlerin sigorta ettiren/sigortalı tarafından bir defada ödenmesi şartıyla poliçe tekrardan yürürlüğe alınır. Altı aylık süre geçtiği takdirde, sigortacı isterse sigortalıdan sağlık raporu talep edebilir. İletilen sağlık raporunun uygunluğu ve birikmiş primlerin ödenmesi durumunda sigorta yeniden yürürlüğe alınır. Ödenmemiş sigorta primlerinin ödenmesi ve sigortanın eski haline dönüştürülmesi sırasında, sigortalının hayatta bulunması şarttır.

f. Bir yıl veya daha kısa süreli olan sigortalarda sigorta ettiren, istediği zaman sözleşmeyi sona erdirebilir. Poliçe, iptalin yapılacağı tarih itibarı ile varsa kazanılmamış olan primler düşülerek ve kazanılmış primlerden fazla yapılan tahsilatlar da sigorta ettirene iade edilerek gün esaslı iptal edilir. Gün esaslı iptallerde poliçenin cayma süresi içerisinde gerçekleşen iptal taleplerinde, iade edilen prim tutarı üzerinden herhangi bir kesinti yapılmaz. Sigorta ettirenin, cayma hakkı süresinden sonra sözleşmeyi sona erdirdiği hallerde ise iade edilecek bir tutar varsa gün esaslı üzerinden hesaplanarak ödenir. 1 yıl ve daha kısa süreli poliçelerde ödünç verme (ikraz), sigortadan ayrılma (iştir) ve tenzil hakkı bulunmamaktadır.

g. Hayat sigortası için ödenen primler vergiye esas matrahtan indirilebilir. Bu konuda sigortacınıza danışınız.

## 8. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ İLE TAHKİM ÜYELİĞİNE İLİŞKİN BİLGİLER

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: Barbaros Mahallesi Kardelen Sokak Palladium Tower No:2 Kat:28-29 Ataşehir 34746 İSTANBUL

Telefon: 0850 222 0 860 Faks: (216) 368 71 26 E-Posta: info@qnbsigorta.com İnternet Sitesi: [www.qnbsigorta.com](http://www.qnbsigorta.com)

Sigortacı tahkim sistemine üyedir.

## 9. ŞİRKETİN BELİRTMEK İSTEDİĞİ DİĞER HUSUSLAR

QNB Finansbank A.Ş., QNB Sigorta'nın %100 oranında hissedarı ve acentesidir.

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:



## KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDA AYDINLATMA METNİ

**1. Veri Sorumlusunun Kimliği:** Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“Kanun”) kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş., (“QNB Sigorta”) tarafından, yapacağınız hayat ve ferdi kaza branşlarına ait sigortacılık işlemlerinde geçerli olmak üzere hazırlanmıştır.

**2. Kişisel Verilerin İşlenme Amacı ve Hukuki Sebebi:** QNB Sigorta’dan hizmet almak/ürün temin etmek için tarafımıza bildirdiğiniz veya tarafımızca 4. maddede belirtilen kanallarla temin edilen ve Veri Sorumluları Sicil Bilgi Sistemi (VERBİS) aracılığı ile kamuoyuna açıklanan veri kategorilerindeki kişisel verileriniz;

- Şirketimiz ürün ve hizmetlerinin sunulabilmesi, bu hizmetlere ilişkin iletişim kurulabilmesi, pazarlama iletişim izni vermiş olmanız durumunda pazarlama faaliyetlerinde kullanılabilmesi, ürün ve hizmet teklifi, modelleme, raporlama, skora, risk izleme, bilgi toplama, Şirketimiz ve iştiraklerimizin mevcut veya yeni ürün çalışmaları amaçları ile sınırlı sigortacılık faaliyetleri ile ilişkili olarak,

- Şirketimiz ürün ve hizmetlerine ilişkin sözleşmenin kurulması, ifası ve sözleşmeye ilişkin tüm süreçlerin icra edilmesi, talep ve şikâyetlerin değerlendirilmesi, çağrı merkezi, mobil uygulama, internet şube, ATM’ler, sosyal medya ve benzeri elektronik ya da kâğıt ortamında yapılan işleme dayanak olacak tüm kayıt ve belgelerin düzenlenmesi, elektronik ortamlarda üyelik işlemlerinin gerçekleştirilmesi, satış ve satış sonrası destek hizmetlerinin icrası ve planlanması, mevzuat yükümlülüklerimizden kaynaklanan bilgi/belge saklama yükümlülüklerinin yerine getirilmesi, Şirketimiz ürün ve hizmetlerinin sunulması ve geliştirilmesi doğrultusunda, bu konuda hizmet alınan tedarikçi süreçlerinin yürütülmesi, ana hissedarlarımız ve bağlı ortaklıklarla işlemlerin yürütülmesi, stratejik hedef planlamaların yapılması, ziyaretçi kayıt ve görüntülerinin kaydedilmesi suretiyle işyeri güvenliğinin sağlanması, denetim faaliyetlerinin planlanması ve icrası, internet sitemiz vasıtasıyla sunduğumuz hizmetlerin iyileştirilebilmesi, ilgilendiğiniz sekmeler doğrultusunda sizlere en uygun hizmetin sağlanabilmesi, alınan hizmet ve ürünlere ilişkin süreçlerin değerlendirilmesi amacıyla anket yönlendirilmesi yapılması, veri analizi çalışmaları,

- Şirketimizin uymakla yükümlü olduğu yürürlükteki kanun ve mevzuat hükümlerinin yerine getirilmesi, Suç Gelirlerinin Aklanmasının Önlenmesi Hakkında Kanun kapsamındaki yükümlülükler uyarınca kimlik ve adres tespitine yönelik bilgilerin işlenmesi, sigorta poliçesi düzenlenebilmesi için Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü’nün sunduğu uygulamalar ile sağlanan bilgilerin elde edilmesi ve işlenmesi, resmi ve/veya idari merciler tarafından talep edilen bilgi ve raporlama taleplerinin yerine getirilmesi, ilgilendirme ve raporlama yükümlülüklerinin yerine getirilmesi ve bilgi güvenliği süreçlerinin yürütülmesi işleme amaçları ile Kanun’un 5’inci maddesinin 2’nci fıkrasında belirtilen; kanunlarda açıkça öngörülmesi, sigorta sözleşmesinin kurulması ve ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması, hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için veri işleminin zorunlu olması, ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması şartlarına dayalı olarak işlenmektedir.

**3. Kişisel Verilerin Aktarımı:** Sigortacılık ürün ve hizmetleri ile ilgili olarak ve mevzuatın izin verdiği ölçüde kişisel verileriniz ve sağlık verileriniz;

- Yurt içi ve yurt dışında bulunan; şirketimizin doğrudan ve dolaylı hissedarlarıyla, iştiraklerine, asistans ve destek hizmeti alınan kuruluşlara, bağımsız denetim şirketlerine, danışmanlara, reasürans şirketlerine, iş ortaklarına,

- Sigortacılık Kanunu uyarınca yasal olarak bilgi aktarımına izin verilen idari ve resmi makamlar ile kuruluşlara, Hazine ve Maliye Bakanlığı, Türkiye Sigortalar Birliği, Sigortacılık ve Özel Emeklilik Düzenleme ve Denetleme Kurumu, Mali Suçları Araştırma Kurulu Başkanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, Sigorta Tahkim Komisyonu, Güvence Hesabı, Rekabet Kurumu gibi kanunen yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına,

- Sözleşme kurulması ve işlemlerin yürütülmesi için yetkilendirilmiş acente ve brokerlere, sağlık kuruluşları ve personellerine hukuki zorunluluklar nedeniyle ve yasal sınırlamalar çerçevesinde aktarılabilir.

- Yurt dışına aktarım ancak ilgili kişinin açık rızasının bulunması durumunda ya da sözleşmenin ifası ve hukuki yükümlülüklerin yerine getirilmesi gibi mevzuatta öngörülen şekillerde gerçekleştirilebilir.

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

• Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığından, 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.

**4. Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemleri:** QNB Sigorta'dan talep ettiğiniz ürün ve hizmetlere göre talep edilen kişisel veriler farklılık gösterebilmektedir. Kişisel verileriniz aşağıda sayılan yöntemler ile fiziki ve elektronik ortamlarda toplanmaktadır.

• QNB Sigorta ürün ve hizmetleri için doldurduğunuz matbu ve elektronik ortamdaki (mobil, internet sitesi, internet şubesi, ATM vb.) başvuru ve formlar, QNB Sigorta acente ve brokerleri, genel müdürlük ve şubelerimiz, anlaşmalı kurumlar, çağrı merkezimiz ve tele satış kanallarımıza ilettiğiniz bilgiler, sosyal medya hesaplarımıza ilettiğiniz bilgiler, kamu tarafından sağlanan Kimlik Paylaşım Sistemi ve Adres Paylaşım Sistemi gibi platformlar, kamu veya özel sağlık hizmeti sunucuları, satış ekiplerimize yapılan yazılı/dijital başvurular aracılığı ile toplanmakta ve yasal saklama süreleri boyunca saklanmaktadır.

**5. Haklarınız:** Kanununun 11. maddesi çerçevesinde QNB Sigorta'ya dilediğiniz zaman başvurarak; 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 verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme, silinmesini veya yok edilmesini isteme, düzeltilmesi, silinmesi veya yok edilmesine ilişkin işlemlerin kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, işlenen verilerin münhasıran o tomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahiptir. Kanun kapsamındaki taleplerinizi [www.qnbsigorta.com/kisisel-verilerin-korunmasi](http://www.qnbsigorta.com/kisisel-verilerin-korunmasi) adresinde yer alan KVKK başvuru formunu doldurarak formda belirtilen başvuru yöntemlerinden biri ile QNB Sigorta'ya iletebilirsiniz.

QNB Sigorta'nın müşterileriyle gerçekleştirdiği işlemlere ilişkin kayıt ve belgeleri saklama yükümlülüğü bulunmaktadır. Kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini talep etmeniz halinde, VERBİS'te belirlenen saklama süreleri sonunda bu talebiniz yerine getirilecektir. Ayrıntılı kurallar için [www.qnbsigorta.com/kisisel-verilerin-korunmasi](http://www.qnbsigorta.com/kisisel-verilerin-korunmasi) adresinde yer alan Kullanım Koşulları, Aydınlatma Metni, Gizlilik Politikası ve KVKK Başvuru Formuna bakabilirsiniz.

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

## QNB FİNANS LEASİNG GRUP HAYAT SİGORTASI BAŞVURU FORMU

Proje Numarası	
Referans Veren Adı Soyadı	

## SİGORTALI ADAYI BİLGİLERİ

Adı Soyadı				
T.C. Kimlik Numarası		Doğum Yeri		
Mesleği		Telefon Numarası		
E-posta Adresi				
Aylık Ortalama Gelir Aralığı (Brüt)	<input type="checkbox"/> 0 - 750 TL	<input type="checkbox"/> 750-1.500 TL	<input type="checkbox"/> 1.500-3.000 TL	<input type="checkbox"/> 3.000 TL+
Adres				

## LEHTAR TERCİHİ

<input type="checkbox"/> Sigortalının Kanuni Varisleri	<input type="checkbox"/> Lehtar (Lehtar seçilmesi halinde lehtar değişiklik formu da doldurulmalıdır)
--	---

## SİGORTA BİLGİLERİ

Teminat Adı	Teminat Tutarı TL*	Sigorta Başlangıç Tarihi	Sigorta Bitiş Tarihi	Prim tutarı
Vefat				
Kaza Sonucu Daimi Maluliyet				

\*Sigorta başlangıcındaki teminat tutarını ifade etmektedir. Teminat tutarları, QNB Finans Leasing finansal kiralama sözleşmenizin ödeme planına uygun olarak azaltılacaktır. İşbu ferdî kaza sigortasının QNB Finans Leasing ile yapılacak olan kira sözleşmesinin bir teminatı olarak kabul edileceğini ve rizikonun gerçekleşmesi halinde ilgili kiralama sözleşmesinden doğan kira bedelleri karşılanmak üzere yapıldığını bildiğimi kabul ederim. Yabancı para cinsinden akdedilen kira sözleşmelerinde, sigorta teminatı anapara tutarının sözleşmenin düzenlendiği tarihteki gösterge niteliğindeki T.C.M.B. döviz kuru üzerinden TL'ye çevrilmesi ile hesaplanır. Tazminatın ödenmesi aşamasında ödenecek tazminat tutarı poliçe üzerinde yazılı sigorta bedeline göre belirlenir. Poliçe vadesi içinde döviz kurunda yaşanabilecek değişikliklerden dolayı, ilgili kredi borcunun TL karşılığının sigorta bedelinden yüksek olması durumunda, sigorta bedelinin üstünde kalan borç tutarları için sigorta şirketi sorumlu tutulamaz.

## ÖDEME BİLGİLERİ

 Sigorta Primi QNB Finans Leasing Tarafından Ödenecek

Sigorta priminin QNB Finans Leasing tarafından ödenmesinin tercih edilmesi durumunda ilgili sigorta primi QNB Finans Leasing tarafından peşin olarak QNB Sigorta'ya ödenecektir. QNB Finans Leasing peşin olarak QNB Sigorta'ya ödediği sigorta primini, bu sigortanın teminat olarak sunulduğu kira sözleşmesinin tarafı olan kiracıdan tahsil edecektir. Sigorta poliçesinin herhangi bir nedenle sona ermesi veya iştirah edilmesi durumunda, ilgili poliçe için hesaplanan iade prim tutarı veya iştirah değeri QNB Finans Leasing'e ödenecektir.

 Sigorta Primi Bu Sigortanın Teminat Olarak Sunulduğu Kira Sözleşmesinin Tarafı Olan Kiracı Tarafından Ödenecek

Sigorta primi, bu sigortanın teminat olarak sunulduğu kira sözleşmesinin tarafı olan kiracı ya da kiracı tarafından belirlenen üçüncü kişi tarafından ödenecekse aşağıda yer alan ödeme bilgilerinin ve imza alanlarının doldurulması/imzalanması gerekmektedir.

Kredi Kartı Numarası	_____ * * * * _____
Kart Sahibinin Adı Soyadı	
Son Kullanma Tarihi	__ / __
Ödeme Şekli	<input type="checkbox"/> Peşin <input type="checkbox"/> Taksitli <input type="checkbox"/> Taksit Sayısı __

Kredi Kartı Sahibi / Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

Tarih: \_\_/\_\_/\_\_

## QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.

Barbaros Mah. Kardelen Sok.  
Palladium Tower No:2 Kat 28-29  
34746 Ataşehir / İstanbulTel: +90 (216) 468 03 00 / +90 (850) 222 0 860  
Fax: +90 (216) 368 71 26  
Mail: info@qnbisigorta.comVergi No: 3880583115  
Mersis No: 0388058311500013

qnbisigorta.com

Aksine bir talimat verene kadar sigorta primlerinin ilgili dönemde ve yenilenecek poliçelerim için yukarıda belirttiğim kredi kartından tahsil edilmesi için QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'ye yetki veriyorum. Sigorta süresi içinde kredi kartımın yenilenmesi ya da değiştirilmesi durumunda sigorta primlerim ile ilgili tahsilatların yeni kredi kartı hesabımdan yapılması için QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'ye yetki veriyorum. Prim borcumun kredi kartımdan tahsil edileceğini ve kredi kartımdan tahsil edilememesi durumunda sigortamın tahsilatsızlık nedeniyle Sigortacı tarafından iptal dileyebileceğini; prim borcumun başka bir ödeme aracı (nakit dahil) ile tahsilini talep etmeyeceğimi, bu halde sigortacı için alacaklının temerrüdü iddiasında bulunmayacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Sigorta teminatının 160.000 TL'den daha yüksek bir tutarda belirlenmesi halinde aşağıdaki sağlık beyan sorularına eksiksiz olarak cevap verilmesi gerekmektedir. Aksi takdirde sigorta başvurusu geçersiz olacaktır.

### SİGORTALI ADAYININ SAĞLIK BEYANI

	Evet	Hayır	(Cevabınız evet ise lütfen açıklayın)
1. Kalp, tansiyon, böbreklerinizde bir problem ya da şeker hastalığınız var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Kanser ile ilgili hiç bir test yaptırdınız mı ve sindirim ya da solunum yolu sistemi rahatsızlığı geçirdiniz mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Yukarıdakiler dışında önemli bir rahatsızlık geçirdiniz mi ya da halen düzenli olarak bir ilaç kullanıyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Son 1 ay içerisinde; devamlı öksürük ve yüksek ateş gibi şikâyetleriniz oldu mu veya Koronavirüs şüphesi ile tıbbi desteğe başvurduğunuz mu? ya da korona olan veya şüphesi olan birisiyle temasınız oldu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### YENİLEME TALİMATI

QNB Finans Leasing ile yapılacak kira sözleşmesinin süresi ile sigorta süresinin uyumsuz olduğu/örtüşmediği hallerde; işbu sigortanın teminat kabul edildiği QNB Finans Leasing ile yapılmış olan kira sözleşmem devam ettiği sürece, 71 yaşına gelinceye kadar, sigorta başvurusuna konu hayat sigortası sözleşmemin otomatik olarak her yıl yenilenmesini rica ederim. Aksine yazılı bir talimat göndermediğim sürece kredi borcum tamamen kapanana kadar sigortamın yenileme işlemlerinin yapılması konusunda QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'yi yetkilendirdiğimi beyan ederim.

Kişisel verileriniz ve sağlık verileriniz size sigorta ürün ve hizmetleri sunulabilmesi için sigortacı tarafından işlenir ve gerektiğinde ilgili kurumlar, iş ortaklarımız, reasürörler dahil olmak üzere mevzuata uygun olarak yurtiçi ve yurtdışındaki 3. kişilere aktarılabilir. Ayrıntılı bilgi için [www.qnbsigorta.com](http://www.qnbsigorta.com) adresinde yer alan Aydınlatma Metni, Gizlilik Politikası ve KVKK Başvuru Formuna bakabilirsiniz.

Kişisel verilerimin işlenmesine izin veriyorum.

Evet  Hayır

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

Tarih: \_\_/\_\_/\_\_



## DİĞER HUSUSLAR

QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş., sigorta ettiren ve/veya sigortalı ve/veya lehtarlarının başvuru değerlendirme aşamasında, poliçe düzenlendikten sonra herhangi bir zamanda ve/veya sigortaya ilişkin yapılacak herhangi bir ödeme aşamasında uluslararası yaptırım listelerinden (OFAC (Office of Foreign Assets Control), UN (Birleşmiş Milletler) vb.) herhangi birinde yer aldığını tespit ederse tek taraflı olarak sigorta başvurusunu reddetmeye, herhangi bir onay ya da talimata gerek olmaksızın sigorta sözleşmesini sona erdirmeye ve/veya işbu sigorta kapsamında ödenmesi gereken tutarları hak sahibine ödememeye yetkilidir. Hak sahibi, QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'den yapılan bu işlemlerden dolayı herhangi bir hak ve alacak talebinde bulunmayacağını ve QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'ni gayrikabili rücu ibra ettiğini kabul, beyan ve taahhüt eder.

Yukarıda eksiksiz olarak doldurduğum bu hayat sigortası başvuru formu nedeniyle QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'nin herhangi bir taahhüt altına girmediğini, başvuru formunda mevcut tüm soruları okuyarak eksiksiz ve doğru olarak yanıtladığımı, aksi halde sigortamın iptali ile tüm haklarımı kaybedeceğimin tarafıma açıklandığını, yapmış olduğum ön ödemenin bu hayat sigortası başvurumun QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş. tarafından kabul edilip hayat sigortası poliçesinin tanzim edilmesi halinde prim ödemesi haline geleceğini, sigorta teminatının ve QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'nin taahhütlerinin poliçe üzerinde belirtilen poliçe başlangıç tarihi itibarıyla geçerli olacağını, poliçenin tanzim edilmesinden sonra sigortadan vazgeçmem halinde alınan ilk primin tarafıma iade edilmeyeceğini, yukarıda belirttiğim tüm bu hususlar hakkında ilgili doktor, sağlık kurumları ve diğer ilgili kişi ve kuruluşlardan bilgi alma konusunda QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'yi yetkili kıldığımı kabul, beyan ve tasdik ederim.

Sigortalı adayı QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş. ile girdiği her türlü hukuki ilişkinin kendi nam ve hesabına yapılacağını beyan ve taahhüt etmekte olup, bunun aksi durumunda 5549 sayılı Kanununun 15. maddesi gereği bildirim yapmak zorunda olduğunu bildiğini ve başkası adına veya hesabına hareket ettiği takdirde bunu yazılı olarak QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'ye beyan edeceğini ve bu hususta Suç Gelirlerinin Aklanmasının Önlenmesi hakkındaki mevzuat hükümleri de dahil olmak üzere her türlü sorumluluğun sigortalı adayına veya sigorta ettirene ait olduğunu gayrikabili rücu kabul ve taahhüt eder.

Avantajlı kampanyalarımız ile ürün ve hizmetlerimiz hakkında sizinle doğrudan ya da hizmet sağlayıcılarımız aracılığı ile iletişime geçebilmek ve ticari elektronik ileti gönderebilmek amacıyla izninizi rica ediyoruz. İzninizi istediğiniz zaman 0850 222 0 860 numaralı QNB Sigorta Çağrı Merkezimizi arayarak kolaylıkla değiştirebilirsiniz.

İzin Veriyorum

İzin Vermiyorum

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

Tarih: \_\_/\_\_/\_\_

## QNB FİNANS LEASİNG GRUP HAYAT SİGORTASI ÜRÜN KARTI

(Bu metin Başvuru/Bilgilendirme Formu ve Poliçenizdeki özet bilgileri içerecek şekilde hazırlanmıştır.)  
Satın aldığınız ürün ile ilgili bilgileri, haklarınızı ve yükümlülüklerinizi öğrenmek için mutlaka Bilgilendirme Metnini ve poliçenizi okuyunuz.

Ürün kartı, bilgilendirme metninin ve başvuru formunun ayrılmaz bir parçasıdır.

### 1. ÜRÜNÜN ADI-TANIMI

QNB Finans Leasing Grup Hayat Sigortası ürünü, Sigortalının vefat ya da kaza sonucu daimi maluliyeti halinde tazminat ödemesi yapan bir hayat sigortasıdır. Kapsam altına alınan teminatlar, teminat tutarları ve sigorta özel şartları ile ilgili detaylı bilgiler sigorta başvuru formu ve poliçeniz üzerinde ayrıca belirtilecek olup bu özel şartlardaki hükümler uygulanacaktır.

Bu başvuruyla Hayat Sigortası Genel Şartları'na bağlı kalarak ürün özel şartları kapsamında teminat verilmektedir.

### 2. TEMİNATLAR

Ürünün ana teminatları aşağıda belirtilmiştir.

Teminatlar ve tutarları ile ilgili detaylı bilgiler sigorta başvuru formu ve poliçeniz üzerinde ayrıca belirtilecektir.

**Vefat Teminatı:** Sigortalının sigorta süresi içinde vefat etmesi halinde, katılım sertifikasında belirtilen vefat teminat tutarı, sigortalının daini mürtebine olan borçları oranında daini mürtebine ödenir. Kalan bakiye varsa sigortalının lehtar(lar)ına (lehtar belirtilmemişse kanuni varislerine) ödenir.

**Kaza Sonucu Daimi Maluliyet Teminatı:** Sigortalının sigorta süresi içinde Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarında "FKSGŞ" tanımlanan bir kaza sonucunda derhal veya kaza tarihinden itibaren iki yıl içinde daimi olarak malul kalması halinde tıbbi tedavisinin sona ermesinin ve daimi maluliyetin tespitinin ardından poliçede belirlenen daimi maluliyet tazminat tutarı, FKSGŞ'de belirtilen oranlar dahilinde hesaplanır, FKSGŞ'de yer almayan oranlar için ise Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik ekinde yer alan, sağlık kurulu raporundaki kazaya ilişkin engel oranı dikkate alınır. Bir kaza, vefat ve daimi maluliyet tazminatına aynı zamanda hak kazandırmaz. Ancak daimi maluliyet tazminatı ödenmiş bulunan sigorta ilişkisinin sigortalısı, kazanın oluş tarihinden itibaren bir sene içinde ve bu kaza sebebiyle vefat ettiği takdirde hak sahiplerine, ödenmiş bulunan daimi maluliyet tazminatı ile vefat tazminatı arasındaki fark ödenir.

### 3. VARSA EK SÖZLEŞMEYLE TEMİNAT ALTINA ALINABİLECEK HALLER

Bu ürün kapsamında ek prim ile satın alınabilecek ilave bir teminatımız bulunmamaktadır.

### 4. TEMİNAT DIŞI KALAN HALLER

Teminat dışında kalan haller için Bilgilendirme Metninin 2. Maddesine bakınız. Teminat dışındaki hallerden herhangi birinin meydana gelmesi halinde sigorta şirketinizce tazminat ödenmeyecektir.

### 5. BİLGİLENDİRME

a. Başvuru formu veya poliçenizde ödeme plan bilgileri alanından prim tutarı, ödeme şekli ve zamanına dair bilgilere ulaşabilirsiniz. Sigorta primlerinizin vadesinde ödenmemesi durumunda sigortanız iptal edilebilir.

b. Sigorta ettirenin sigortanın satın alınmasından başlayarak 15 gün içinde, prim ödemesi yapılmış olsa dahi ilgili ödemeyi hiç kesintisiz geri almak suretiyle sigortadan cayma hakkı bulunmaktadır. Cayma süresi sigorta ilişkisinin karşılıklı olarak kurulduğu ve poliçede, sigorta başlangıç tarihi olarak yazılı olan tarihte başlayacaktır. Sigortadan cayılmak istenmesi halinde bu bildirim Sigortacının adresine gönderilmeli veya Sigortacının telefon numaraları aranmalıdır.

c. Poliçe iptal taleplerinizi 0850 222 08 60 numaralı Çağrı Merkezimiz üzerinden iletebilirsiniz. Poliçenize [www.qnbsigorta.com](http://www.qnbsigorta.com) adresi üzerinden erişebileceğiniz QNB Sigorta internet şubesinden ulaşabilirsiniz.

d. Sigortaya ilişkin her türlü bilgi talepleri, iletişim bilgileri güncellemeleri ve şikayetler için aşağıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. Adres: Barbaros Mahallesi Kardelen Sokak Palladium Tower No: 2 Kat: 28-29 Ataşehir 34746 İSTANBUL Telefon: 0850 222 0 860 Faks: (216) 368 71 26 E-Posta: [info@qnbsigorta.com](mailto:info@qnbsigorta.com) İnternet Sitesi: [www.qnbsigorta.com](http://www.qnbsigorta.com)

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

## QNB FİNANS LEASİNG GRUP HAYAT SİGORTASI BİLGİLENDİRME METNİ

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu metin, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen 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 ve 01.07.2012 tarihinde yürürlüğe giren Türk Ticaret Kanunu’na istinaden hazırlanmıştır.

	<b>Sigortacının;</b>	<b>Acentenin;</b>
<b>Ticaret Unvanı</b>	QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.	QNB Finans Finansal Kiralama A.Ş.
<b>Adresi</b>	Barbaros Mahallesi Kardelen Sokak Palladium Tower No:2 Kat:28 Ataşehir 34746 İSTANBUL	Esentepe Mahallesi Büyükdere Caddesi Kristal Kule Binası, No:215 K:22 Şişli İSTANBUL
<b>Telefon Numarası</b>	Tel: 0850 222 0 860	Tel: (212) 349 11 00 - Faks: (212) 350 60 00
<b>İnternet Adresi</b>	<a href="http://www.qnbsigorta.com">www.qnbsigorta.com</a>	<a href="http://www.qnbf.com">www.qnbf.com</a>
<b>MERSİS Numarası</b>	0388 0583 1150 0013	0388 0023 2130 0091

### 1. SÖZLEŞME İLE VERİLEN TEMİNATLAR

Kapsam altına alınan teminatlar, teminat tutarları ve sigorta özel şartları ile ilgili detaylı bilgiler sigorta başvuru formu ve poliçeniz üzerinde ayrıca belirtilecek olup bu özel şartlardaki hükümler uygulanacaktır.

**Vefat Teminatı:** Sigortalının sigorta süresi içinde vefat etmesi halinde, katılım sertifikasında belirtilen vefat teminat tutarı, sigortalının daini mürtebine olan borçları oranında daini mürtebine ödenir. Kalan bakiye varsa sigortalının lehtar(lar)ına (lehtar belirtilmemişse kanuni varislerine) ödenir.

**Kaza Sonucu Daimi Maluliyet Teminatı:** Sigortalının sigorta süresi içinde Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarında "FKSGŞ" tanımlanan bir kaza sonucunda derhal veya kaza tarihinden itibaren iki yıl içinde daimi olarak malul kalması halinde tıbbi tedavisinin sona ermesinin ve daimi maluliyetin tespitinin ardından poliçede belirlenen daimi maluliyet tazminat tutarı, Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartlarında belirtilen oranlar dahilinde hesaplanır, FKSGŞ’de yer almayan oranlar için ise Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik ekinde yer alan, sağlık kurulu raporundaki kazaya ilişkin engel oranı dikkate alınır. Bir kaza, vefat ve daimi maluliyet tazminatına aynı zamanda hak kazandırmaz. Ancak daimi maluliyet tazminatı ödenmiş bulunan sigorta ilişkisinin sigortalısı, kazanın oluş tarihinden itibaren bir sene içinde ve bu kaza sebebiyle vefat ettiği takdirde hak sahiplerine, ödenmiş bulunan daimi maluliyet tazminatı ile vefat tazminatı arasındaki fark ödenir.

### 2. TEMİNAT DIŞI KALAN HALLER

Türk Ticaret Kanunu, Hayat Sigortası Genel Şartları, FKSGŞ ve ilgili diğer sigorta genel şartlarında belirtilen istisna haller teminat dışında kalmakta olup, bu hallerde sigorta tazminatı ödenmez.

### 3. MUAFİYETLER, MUAFİYET ORANLARI

Bu poliçede muafiyet bulunmamaktadır.

### 4. SÖZLEŞMEYE EKLENEBİLECEK ÖZEL HÜKÜMLER VE KLOZLARA İLİŞKİN BİLGİLER

a. Sözleşme kurulmadan önce, başvuru formunda yer alan sorulara doğru cevap verilmesi gereklidir. Bu yükümlülüğün ihlali hâlinde sigortacının sözleşmeden cayma veya ek prim almak suretiyle sözleşmeye devam etme hakları saklıdır. Bu nedenle sözleşmenin her aşamasında sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya alamama hâlleri ortaya çıkabilir.

b. Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi ve teminat dışı haller için, 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu ve ilgili mevzuat ile Hayat Sigortası Genel Şartlarını, FKSGŞ’i, Hayat Grubu Sigortaları Yönetmeliği’ni dikkatlice okuyunuz.

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

c. Mesafeli olarak uzaktan erişim araçları ile veya karşılıklı yapılan işlemlerde elektronik onaya olanak veren yöntemlerin kullanılması halinde, bu doküman ıslak imzaya gerek olmadan elektronik ortamda onaylanır. Bu yöntemlerin kullanıldığı işlemler dışında yapacağınız işlemlerde yazılı olarak ıslak imza atmak suretiyle işleme taraf olmanız mümkündür. Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin onay uzaktan iletişim aracına uygun şekilde, elektronik ortamda alınır ve sigorta sözleşmesine ilişkin poliçe elektronik ortamda gönderilir.

## 5. TAZMİNATA İLİŞKİN GENEL BİLGİLER İLE TAZMİNAT ÖDEME KURALLARI

- a. Tayin edilmişse dain-i mürtehinin hakları saklı kalmak üzere, sigortalının ölümüne ilişkin teminatlar kapsamında yapılacak ödemelerin lehtarlar, sigortalının hayatta kalmasına ilişkin teminatlar kapsamında yapılacak ödemelerin ise sigortalıya yapılması esastır.
- b. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyiniz.
- c. Hak sahipleri poliçeden doğan haklarını talep edebilmek için rizikonun gerçekleştiğini öğrendikleri tarihten itibaren gecikmeksizin, durumu yazılı olarak sigortacıya bildirmek ve tazminat başvurusu için gerekli belgeleri, masrafları kendilerine ait olmak üzere sigorta şirketine iletmek mecburiyetindedirler.
- d. Sigortadan faydalanan kimse sigortalıyı öldürür veya öldürülmesine suç ortaklığı ederse sigorta tazminatını alamaz, ancak sigorta tazminatı sigortalının mirasçılara ödenir.
- e. Sigortalı, yenilemeler de dâhil olmak üzere, en az üç yıldan beri devam eden ve ölüm ihtimaline karşı yapılan bir sözleşmede, bu süre geçtikten sonra intihar ederse veya intihara teşebbüs sonucu ölürse, sigortacı sigorta bedelini ödemekle yükümlüdür. Sigortalının intiharı veya intihara teşebbüsü sonucu ölümü, akli melekelerindeki bir rahatsızlık sebebiyle üç yıldan önce gerçekleşmiş ise sigortacı sigorta bedelini ödemek zorundadır.
- f. Sözleşmede birden fazla lehtar (sigortadan faydalanan) tayini mümkündür. Lehtarların her biri için ayrı ayrı hisse belirlenmemişse, hepsi eşit oranda pay sahibidir. Mirasçı dışındaki kimseler de lehtar olarak gösterilebilir.
- g. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, tazminat ödeme borcu sigortacıya aittir.

## 6. COĞRAFİ KAPSAM

Bu hayat sigortası dünyanın her yerinde geçerlidir.

## 7. GENEL UYARILAR

- a. Primin taksitle ödenmesi kararlaştırıldığı takdirde, poliçe üzerinde kesin ödeme zamanı ve miktarı yazılı prim taksitlerinin herhangi biri vade günü bitimine kadar ödenmediği takdirde sigortalı/sigorta ettiren temerrüde düşer. İlk taksiti veya tamamı bir defada ödenmesi gereken prim, zamanında ödenmemişse, sigortacı, ödeme yapılmadığı sürece, sözleşmeden üç ay içinde cayabilir. Bu süre, vadeden başlar. Prim alacağının, muacceliyet gününden itibaren üç ay içinde dava veya takip yoluyla istenmemiş olması hâlinde, sözleşmeden cayılmış olunur. İzleyen primlerde herhangi biri zamanında ödenmez ise, sigortacı Sigorta ettiren'e, noter aracılığıyla veya iadeli taahhütlü mektupla on günlük süre vererek borcunu yerine getirilmesini ister, borç ödenmez ise süre sonunda sigorta sözleşmesi feshedilmiş olur. Bir sigorta dönemi içinde Sigorta Ettiren'e iki defa ihtar gönderilmişse Sigortacı, sigorta döneminin sonunda hüküm doğurmak üzere sigorta sözleşmesini feshedebilir.
- b. Sigorta ettirenin sigortanın satın alınmasından başlayarak 15 gün içinde, prim ödemesi yapılmış olsa dahi ilgili ödemeyi hiç kesintisiz geri almak suretiyle sigortadan cayma hakkı bulunmaktadır. Cayma süresi sigorta ilişkisinin karşılıklı olarak kurulduğu ve poliçede, sigorta başlangıç tarihi olarak yazılı olan tarihte başlayacaktır. Sigortadan cayılmak istenmesi halinde bu bildirim Sigortacının adresine gönderilmeli veya telefon numaraları aranmalıdır.
- c. Sigorta sözleşmesinin yapılmasına ilişkin teklif, başvuru tarihinden itibaren 30 gün içinde ret edilmemişse sözleşme kurulmuş olur. Teklif verilmesi sırasında alınan para, sözleşme kurulmuşsa ilk prim olarak kabul edilir ya da ilk prime mahsup edilir. Teklif reddedilmişse ödenen para iade edilir.

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

d. Sigorta priminin tamamının veya taksitle yapılan ödemelerde primin ilk taksitinin, poliçenin tesliminde ödenmesi gerekir. İlk prim ödenmeden rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacının sorumluluğu başlamaz.

e. Bir yıldan uzun süreli sigortalarda; ödünç verme, sigortadan ayrılma ve prim ödenmesinden muaf olma hakkı bulunmaktadır.

**Ödünç Verme (ikraz);** En az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde, sigorta ettiren istemesi hâlinde genel kabul görmüş aktüerya kurallarına uygun bir biçimde hesaplanan değer üzerinden ödünç para (borç para) alabilir. Borcun faizleri, taraflarca kararlaştırılan vadelerde ödendiği sürece sözleşme yürürlükte kalır. Faizler vadelerinde ödenmeyecek olursa, sigortacı, sigorta ettirene bir ihbar mektubu göndererek borcunu işlemiş faiz ve masraflarıyla üç ay içinde ödemeye davet eder. Borç bu süre içinde ödenmez ise sigortacı alacağını işlemiş faiz ve masraflarıyla birlikte tahsil eder. Kalan miktar sigorta ettirene iade olur.

**Sigortadan Ayrılma (iştir);** En az bir yıldan beri yürürlükte bulunan ve bir yıllık primi ödenmiş olan sigorta sözleşmelerinde, kredi kullanan kredi kullanan istediği zaman sözleşmeyi sona erdirerek, sigortadan ayrılabilir. Ayrılma değeri, ayrılmanın istenildiği andaki genel kabul görmüş aktüerya kurallarına uygun bir biçimde hesaplanan değerdir. Buna göre genel kabul görmüş aktüeryal kurallar gereği, sigorta ettirene sigortadan ayrılma tarihindeki hak edilmemiş risk primi (matematik karşılık değeri) ile bu tutar üzerinden hesaplanan tarifede belirtilmiş gider payı ve aracı komisyon değerleri iade edilmektedir.

**Sigortanın Prim Ödenmesinden Muaf Sigortaya Dönüşmesi ve Teminatların Azalması (Tenzil);** En az bir yıldır yürürlükte olan ve bir yıllık primi ödenmiş sigorta sözleşmeleri, birinci yıldan sonraki primleri ödenmezse, prim ödemesinden muaf (tenzil) sigortaya dönüşür. Bu durumda teminat bedeli, sigortanın işlem tarihinde yürürlükte olan tarife teknik esasları baz alınarak belirlenir. Riskin gerçekleşmesi halinde prim ödemesinden muaf sigortanın teminat bedeli geçerli olur. Ödenmeyen ilk primin vadesini izleyen altı ay içinde, birikmiş tüm primlerin sigorta ettiren/sigortalı tarafından bir defada ödenmesi şartıyla poliçe tekrardan yürürlüğe alınır. Altı aylık süre geçtiği takdirde, sigortacı isterse sigortalıdan sağlık raporu talep edebilir. İletilen sağlık raporunun uygunluğu ve birikmiş primlerin ödenmesi durumunda sigorta yeniden yürürlüğe alınır. Ödenmemiş sigorta primlerinin ödenmesi ve sigortanın eski haline dönüştürülmesi sırasında, sigortalının hayatta bulunması şarttır.

f. Bir yıl veya daha kısa süreli olan sigortalarda sigorta ettiren, istediği zaman sözleşmeyi sona erdirebilir. Poliçe, iptalin yapılacağı tarih itibarı ile varsa kazanılmamış olan primler düşülerek ve kazanılmış primlerden fazla yapılan tahsilatlar da sigorta ettirene iade edilerek gün esaslı iptal edilir. Gün esaslı iptallerde poliçenin cayma süresi içerisinde gerçekleşen iptal taleplerinde, iade edilen prim tutarı üzerinden herhangi bir kesinti yapılmaz. Sigorta ettirenin, cayma hakkı süresinden sonra sözleşmeyi sona erdirdiği hallerde ise iade edilecek bir tutar varsa gün esaslı üzerinden hesaplanarak ödenir. 1 yıl ve daha kısa süreli poliçelerde ödünç verme (ikraz), sigortadan ayrılma (iştir) ve tenzil hakkı bulunmamaktadır.

g. Hayat sigortası için ödenen primler vergiye esas matrahtan indirilebilir. Bu konuda sigortacınıza danışınız.

## 8. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ İLE TAHKİM ÜYELİĞİNE İLİŞKİN BİLGİLER

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: Barbaros Mahallesi Kardelen Sokak Palladium Tower No:2 Kat:28-29 Ataşehir 34746 İSTANBUL

Telefon: 0850 222 0 860 Faks: (216) 368 71 26 E-Posta: info@qnbsigorta.com İnternet Sitesi: [www.qnbsigorta.com](http://www.qnbsigorta.com)

Sigortacı tahkim sistemine üyedir.

## 9. ŞİRKETİN BELİRTMEK İSTEDİĞİ DİĞER HUSUSLAR

QNB Finansbank A.Ş., QNB Sigorta'nın %100 oranında hissedarı ve acentesidir.

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:



## KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI HAKKINDA AYDINLATMA METNİ

**1. Veri Sorumlusunun Kimliği:** Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“Kanun”) kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş., (“QNB Sigorta”) tarafından, yapacağınız hayat ve ferdi kaza branşlarına ait sigortacılık işlemlerinde geçerli olmak üzere hazırlanmıştır.

**2. Kişisel Verilerin İşlenme Amacı ve Hukuki Sebebi:** QNB Sigorta’dan hizmet almak/ürün temin etmek için tarafımıza bildirdiğiniz veya tarafımızca 4. maddede belirtilen kanallarla temin edilen ve Veri Sorumluları Sicil Bilgi Sistemi (VERBİS) aracılığı ile kamuoyuna açıklanan veri kategorilerindeki kişisel verileriniz;

- Şirketimiz ürün ve hizmetlerinin sunulabilmesi, bu hizmetlere ilişkin iletişim kurulabilmesi, pazarlama iletişim izni vermiş olmanız durumunda pazarlama faaliyetlerinde kullanılabilmesi, ürün ve hizmet teklifi, modelleme, raporlama, skora, risk izleme, bilgi toplama, Şirketimiz ve iştiraklerimizin mevcut veya yeni ürün çalışmaları amaçları ile sınırlı sigortacılık faaliyetleri ile ilişkili olarak,

- Şirketimiz ürün ve hizmetlerine ilişkin sözleşmenin kurulması, ifası ve sözleşmeye ilişkin tüm süreçlerin icra edilmesi, talep ve şikâyetlerin değerlendirilmesi, çağrı merkezi, mobil uygulama, internet şube, ATM’ler, sosyal medya ve benzeri elektronik ya da kâğıt ortamında yapılan işleme dayanak olacak tüm kayıt ve belgelerin düzenlenmesi, elektronik ortamlarda üyelik işlemlerinin gerçekleştirilmesi, satış ve satış sonrası destek hizmetlerinin icrası ve planlanması, mevzuat yükümlülüklerimizden kaynaklanan bilgi/belge saklama yükümlülüklerinin yerine getirilmesi, Şirketimiz ürün ve hizmetlerinin sunulması ve geliştirilmesi doğrultusunda, bu konuda hizmet alınan tedarikçi süreçlerinin yürütülmesi, ana hissedarlarımız ve bağlı ortaklıklarla işlemlerin yürütülmesi, stratejik hedef planlamaların yapılması, ziyaretçi kayıt ve görüntülerinin kaydedilmesi suretiyle işyeri güvenliğinin sağlanması, denetim faaliyetlerinin planlanması ve icrası, internet sitemiz vasıtasıyla sunduğumuz hizmetlerin iyileştirilebilmesi, ilgilendiğiniz sekmeler doğrultusunda sizlere en uygun hizmetin sağlanabilmesi, alınan hizmet ve ürünlere ilişkin süreçlerin değerlendirilmesi amacıyla anket yönlendirilmesi yapılması, veri analizi çalışmaları,

- Şirketimizin uymakla yükümlü olduğu yürürlükteki kanun ve mevzuat hükümlerinin yerine getirilmesi, Suç Gelirlerinin Aklanmasının Önlenmesi Hakkında Kanun kapsamındaki yükümlülükler uyarınca kimlik ve adres tespitine yönelik bilgilerin işlenmesi, sigorta poliçesi düzenlenebilmesi için Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü’nün sunduğu uygulamalar ile sağlanan bilgilerin elde edilmesi ve işlenmesi, resmi ve/veya idari merciler tarafından talep edilen bilgi ve raporlama taleplerinin yerine getirilmesi, ilgilendirme ve raporlama yükümlülüklerinin yerine getirilmesi ve bilgi güvenliği süreçlerinin yürütülmesi işleme amaçları ile Kanun’un 5’inci maddesinin 2’nci fıkrasında belirtilen; kanunlarda açıkça öngörülmesi, sigorta sözleşmesinin kurulması ve ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması, hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için veri işleminin zorunlu olması, ilgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması şartlarına dayalı olarak işlenmektedir.

**3. Kişisel Verilerin Aktarımı:** Sigortacılık ürün ve hizmetleri ile ilgili olarak ve mevzuatın izin verdiği ölçüde kişisel verileriniz ve sağlık verileriniz;

- Yurt içi ve yurt dışında bulunan; şirketimizin doğrudan ve dolaylı hissedarlarıyla, iştiraklerine, asistans ve destek hizmeti alınan kuruluşlara, bağımsız denetim şirketlerine, danışmanlara, reasürans şirketlerine, iş ortaklarına,

- Sigortacılık Kanunu uyarınca yasal olarak bilgi aktarımına izin verilen idari ve resmi makamlar ile kuruluşlara, Hazine ve Maliye Bakanlığı, Türkiye Sigortalar Birliği, Sigortacılık ve Özel Emeklilik Düzenleme ve Denetleme Kurumu, Mali Suçları Araştırma Kurulu Başkanlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, Sigorta Tahkim Komisyonu, Güvence Hesabı, Rekabet Kurumu gibi kanunen yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına,

- Sözleşme kurulması ve işlemlerin yürütülmesi için yetkilendirilmiş acente ve brokerlere, sağlık kuruluşları ve personellerine hukuki zorunluluklar nedeniyle ve yasal sınırlamalar çerçevesinde aktarılabilir.

- Yurt dışına aktarım ancak ilgili kişinin açık rızasının bulunması durumunda ya da sözleşmenin ifası ve hukuki yükümlülüklerin yerine getirilmesi gibi mevzuatta öngörülen şekillerde gerçekleştirilebilir.

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

• Sigorta kapsamına girecek veya giren kişiler, ilgili belgeleri imzalamakla risk değerlendirmesi yapılabilmesi ve tazminat başvurularının sonuçlandırılabilmesi amacıyla sağlık bilgilerinin, sigortalılık kayıtlarının ve diğer bilgilerin Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezinden (SBGM), Sosyal Güvenlik Kurumundan, Sağlık Bakanlığından, 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.

**4. Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemleri:** QNB Sigorta'dan talep ettiğiniz ürün ve hizmetlere göre talep edilen kişisel veriler farklılık gösterebilmektedir. Kişisel verileriniz aşağıda sayılan yöntemler ile fiziki ve elektronik ortamlarda toplanmaktadır.

• QNB Sigorta ürün ve hizmetleri için doldurduğunuz matbu ve elektronik ortamdaki (mobil, internet sitesi, internet şubesi, ATM vb.) başvuru ve formlar, QNB Sigorta acente ve brokerleri, genel müdürlük ve şubelerimiz, anlaşmalı kurumlar, çağrı merkezimiz ve tele satış kanallarımıza ilettiğiniz bilgiler, sosyal medya hesaplarımıza ilettiğiniz bilgiler, kamu tarafından sağlanan Kimlik Paylaşım Sistemi ve Adres Paylaşım Sistemi gibi platformlar, kamu veya özel sağlık hizmeti sunucuları, satış ekiplerimize yapılan yazılı/dijital başvurular aracılığı ile toplanmakta ve yasal saklama süreleri boyunca saklanmaktadır.

**5. Haklarınız:** Kanunun 11. maddesi çerçevesinde QNB Sigorta'ya dilediğiniz zaman başvurarak; 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 verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme, silinmesini veya yok edilmesini isteme, düzeltilmesi, silinmesi veya yok edilmesine ilişkin işlemlerin kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, işlenen verilerin münhasıran o tomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahiptir. Kanun kapsamındaki taleplerinizi [www.qnbsigorta.com/kisisel-verilerin-korunmasi](http://www.qnbsigorta.com/kisisel-verilerin-korunmasi) adresinde yer alan KVKK başvuru formunu doldurarak formda belirtilen başvuru yöntemlerinden biri ile QNB Sigorta'ya iletebilirsiniz.

QNB Sigorta'nın müşterileriyle gerçekleştirdiği işlemlere ilişkin kayıt ve belgeleri saklama yükümlülüğü bulunmaktadır. Kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini talep etmeniz halinde, VERBİS'te belirlenen saklama süreleri sonunda bu talebiniz yerine getirilecektir. Ayrıntılı kurallar için [www.qnbsigorta.com/kisisel-verilerin-korunmasi](http://www.qnbsigorta.com/kisisel-verilerin-korunmasi) adresinde yer alan Kullanım Koşulları, Aydınlatma Metni, Gizlilik Politikası ve KVKK Başvuru Formuna bakabilirsiniz.

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

**QNB FİNANS LEASİNG GRUP HAYAT SİGORTASI BAŞVURU FORMU**

Proje Numarası	
Referans Veren Adı Soyadı	

**SİGORTALI ADAYI BİLGİLERİ**

Adı Soyadı				
T.C. Kimlik Numarası		Doğum Yeri		
Mesleği		Telefon Numarası		
E-posta Adresi				
Aylık Ortalama Gelir Aralığı (Brüt)	<input type="checkbox"/> 0 - 750 TL	<input type="checkbox"/> 750-1.500 TL	<input type="checkbox"/> 1.500-3.000 TL	<input type="checkbox"/> 3.000 TL+
Adres				

**LEHTAR TERCİHİ**

<input type="checkbox"/> Sigortalının Kanuni Varisleri	<input type="checkbox"/> Lehtar (Lehtar seçilmesi halinde lehtar değişiklik formu da doldurulmalıdır)
--	---

**SİGORTA BİLGİLERİ**

Teminat Adı	Teminat Tutarı TL*	Sigorta Başlangıç Tarihi	Sigorta Bitiş Tarihi	Prim tutarı
Vefat				
Kaza Sonucu Daimi Maluliyet				

\*Sigorta başlangıcındaki teminat tutarını ifade etmektedir. Teminat tutarları, QNB Finans Leasing finansal kiralama sözleşmenizin ödeme planına uygun olarak azaltılacaktır. İşbu ferdî kaza sigortasının QNB Finans Leasing ile yapılacak olan kira sözleşmesinin bir teminatı olarak kabul edileceğini ve rizikonun gerçekleşmesi halinde ilgili kiralama sözleşmesinden doğan kira bedelleri karşılanmak üzere yapıldığını bildiğimi kabul ederim. Yabancı para cinsinden akdedilen kira sözleşmelerinde, sigorta teminatı anapara tutarının sözleşmenin düzenlendiği tarihteki gösterge niteliğindeki T.C.M.B. döviz kuru üzerinden TL'ye çevrilmesi ile hesaplanır. Tazminatın ödenmesi aşamasında ödenecek tazminat tutarı poliçe üzerinde yazılı sigorta bedeline göre belirlenir. Poliçe vadesi içinde döviz kurunda yaşanabilecek değişikliklerden dolayı, ilgili kredi borcunun TL karşılığının sigorta bedelinden yüksek olması durumunda, sigorta bedelinin üstünde kalan borç tutarları için sigorta şirketi sorumlu tutulamaz.

**ÖDEME BİLGİLERİ** **Sigorta Primi QNB Finans Leasing Tarafından Ödenecek**

Sigorta priminin QNB Finans Leasing tarafından ödenmesinin tercih edilmesi durumunda ilgili sigorta primi QNB Finans Leasing tarafından peşin olarak QNB Sigorta'ya ödenecektir. QNB Finans Leasing peşin olarak QNB Sigorta'ya ödediği sigorta primini, bu sigortanın teminat olarak sunulduğu kira sözleşmesinin tarafı olan kiracıdan tahsil edecektir. Sigorta poliçesinin herhangi bir nedenle sona ermesi veya iştirah edilmesi durumunda, ilgili poliçe için hesaplanan iade prim tutarı veya iştirah değeri QNB Finans Leasing'e ödenecektir.

 **Sigorta Primi Bu Sigortanın Teminat Olarak Sunulduğu Kira Sözleşmesinin Tarafı Olan Kiracı Tarafından Ödenecek**

Sigorta primi, bu sigortanın teminat olarak sunulduğu kira sözleşmesinin tarafı olan kiracı ya da kiracı tarafından belirlenen üçüncü kişi tarafından ödenecekse aşağıda yer alan ödeme bilgilerinin ve imza alanlarının doldurulması/imzalanması gerekmektedir.

Kredi Kartı Numarası	_____ * * * * _____
Kart Sahibinin Adı Soyadı	
Son Kullanma Tarihi	__ / __
Ödeme Şekli	<input type="checkbox"/> Peşin <input type="checkbox"/> Taksitli <input type="checkbox"/> Taksit Sayısı __

**Kredi Kartı Sahibi / Sigortalı Ad Soyad ve İmza:****Tarih:** \_\_/\_\_/\_\_**QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.**

Barbaros Mah. Kardelen Sok.  
Palladium Tower No:2 Kat 28-29  
34746 Ataşehir / İstanbul

Tel: +90 (216) 468 03 00 / +90 (850) 222 0 860  
Fax: +90 (216) 368 71 26  
Mail: info@qnbisigorta.com

Vergi No: 3880583115  
Mersis No: 0388058311500013

qnbisigorta.com

Aksine bir talimat verene kadar sigorta primlerinin ilgili dönemde ve yenilenecek poliçelerim için yukarıda belirttiğim kredi kartından tahsil edilmesi için QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'ye yetki veriyorum. Sigorta süresi içinde kredi kartımın yenilenmesi ya da değiştirilmesi durumunda sigorta primlerim ile ilgili tahsilatların yeni kredi kartı hesabımdan yapılması için QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'ye yetki veriyorum. Prim borcumun kredi kartımdan tahsil edileceğini ve kredi kartımdan tahsil edilememesi durumunda sigortamın tahsilatsızlık nedeniyle Sigortacı tarafından iptal dileyebileceğini; prim borcumun başka bir ödeme aracı (nakit dahil) ile tahsilini talep etmeyeceğimi, bu halde sigortacı için alacaklının temerrüdü iddiasında bulunmayacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Sigorta teminatının 160.000 TL'den daha yüksek bir tutarda belirlenmesi halinde aşağıdaki sağlık beyan sorularına eksiksiz olarak cevap verilmesi gerekmektedir. Aksi takdirde sigorta başvurusu geçersiz olacaktır.

### SİGORTALI ADAYININ SAĞLIK BEYANI

	Evet	Hayır	(Cevabınız evet ise lütfen açıklayın)
1. Kalp, tansiyon, böbreklerinizde bir problem ya da şeker hastalığınız var mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Kanser ile ilgili hiç bir test yaptırdınız mı ve sindirim ya da solunum yolu sistemi rahatsızlığı geçirdiniz mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Yukarıdakiler dışında önemli bir rahatsızlık geçirdiniz mi ya da halen düzenli olarak bir ilaç kullanıyor musunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Son 1 ay içerisinde; devamlı öksürük ve yüksek ateş gibi şikâyetleriniz oldu mu veya Koronavirüs şüphesi ile tıbbi desteğe başvurduğunuz mu? ya da korona olan veya şüphesi olan birisiyle temasınız oldu mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### YENİLEME TALİMATI

QNB Finans Leasing ile yapılacak kira sözleşmesinin süresi ile sigorta süresinin uyumsuz olduğu/örtüşmediği hallerde; işbu sigortanın teminat kabul edildiği QNB Finans Leasing ile yapılmış olan kira sözleşmem devam ettiği sürece, 71 yaşına gelinceye kadar, sigorta başvurusuna konu hayat sigortası sözleşmemin otomatik olarak her yıl yenilenmesini rica ederim. Aksine yazılı bir talimat göndermediğim sürece kredi borcum tamamen kapanana kadar sigortamın yenileme işlemlerinin yapılması konusunda QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'yi yetkilendirdiğimi beyan ederim.

Kişisel verileriniz ve sağlık verileriniz size sigorta ürün ve hizmetleri sunulabilmesi için sigortacı tarafından işlenir ve gerektiğinde ilgili kurumlar, iş ortaklarımız, reasürörler dahil olmak üzere mevzuata uygun olarak yurtiçi ve yurtdışındaki 3. kişilere aktarılabilir. Ayrıntılı bilgi için [www.qnbsigorta.com](http://www.qnbsigorta.com) adresinde yer alan Aydınlatma Metni, Gizlilik Politikası ve KVKK Başvuru Formuna bakabilirsiniz.

Kişisel verilerimin işlenmesine izin veriyorum.

Evet  Hayır

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

Tarih: \_\_/\_\_/\_\_

## DİĞER HUSUSLAR

QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş., sigorta ettiren ve/veya sigortalı ve/veya lehtarlarının başvuru değerlendirme aşamasında, poliçe düzenlendikten sonra herhangi bir zamanda ve/veya sigortaya ilişkin yapılacak herhangi bir ödeme aşamasında uluslararası yaptırım listelerinden (OFAC (Office of Foreign Assets Control), UN (Birleşmiş Milletler) vb.) herhangi birinde yer aldığını tespit ederse tek taraflı olarak sigorta başvurusunu reddetmeye, herhangi bir onay ya da talimata gerek olmaksızın sigorta sözleşmesini sona erdirmeye ve/veya işbu sigorta kapsamında ödenmesi gereken tutarları hak sahibine ödememeye yetkilidir. Hak sahibi, QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'den yapılan bu işlemlerden dolayı herhangi bir hak ve alacak talebinde bulunmayacağını ve QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'ni gayrikabili rücu ibra ettiğini kabul, beyan ve taahhüt eder.

Yukarıda eksiksiz olarak doldurduğum bu hayat sigortası başvuru formu nedeniyle QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'nin herhangi bir taahhüt altına girmediğini, başvuru formunda mevcut tüm soruları okuyarak eksiksiz ve doğru olarak yanıtladığımı, aksi halde sigortamın iptali ile tüm haklarımı kaybedeceğimin tarafıma açıklandığını, yapmış olduğum ön ödemenin bu hayat sigortası başvurumun QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş. tarafından kabul edilip hayat sigortası poliçesinin tanzim edilmesi halinde prim ödemesi haline geleceğini, sigorta teminatının ve QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'nin taahhütlerinin poliçe üzerinde belirtilen poliçe başlangıç tarihi itibarıyla geçerli olacağını, poliçenin tanzim edilmesinden sonra sigortadan vazgeçmem halinde alınan ilk primin tarafıma iade edilmeyeceğini, yukarıda belirttiğim tüm bu hususlar hakkında ilgili doktor, sağlık kurumları ve diğer ilgili kişi ve kuruluşlardan bilgi alma konusunda QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'yi yetkili kıldığımı kabul, beyan ve tasdik ederim.

Sigortalı adayı QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş. ile girdiği her türlü hukuki ilişkinin kendi nam ve hesabına yapılacağını beyan ve taahhüt etmekte olup, bunun aksi durumunda 5549 sayılı Kanununun 15. maddesi gereği bildirim yapmak zorunda olduğunu bildiğini ve başkası adına veya hesabına hareket ettiği takdirde bunu yazılı olarak QNB Sağlık Hayat Sigorta ve Emeklilik A.Ş.'ye beyan edeceğini ve bu hususta Suç Gelirlerinin Aklanmasının Önlenmesi hakkındaki mevzuat hükümleri de dahil olmak üzere her türlü sorumluluğun sigortalı adayına veya sigorta ettirene ait olduğunu gayrikabili rücu kabul ve taahhüt eder.

Avantajlı kampanyalarımız ile ürün ve hizmetlerimiz hakkında sizinle doğrudan ya da hizmet sağlayıcılarımız aracılığı ile iletişime geçebilmek ve ticari elektronik ileti gönderebilmek amacıyla izninizi rica ediyoruz. İzninizi istediğiniz zaman 0850 222 0 860 numaralı QNB Sigorta Çağrı Merkezimizi arayarak kolaylıkla değiştirebilirsiniz.

İzin Veriyorum

İzin Vermiyorum

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

Tarih: \_\_/\_\_/\_\_