

# Otokoç Sigorta

## OTOKOÇ SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ ANONİM ŞİRKETİ

### KVK BAŞVURU FORMU

#### A. Başvuru yapan kişinin iletişim bilgileri:

İsim: .....  
Soy isim: .....  
TC Kimlik  
Numarası: .....  
Telefon Numarası: .....  
E-posta  
Adres: .....

#### B. Lütfen ilgili kişinin Otokoç Sigorta ile olan ilişkinizi belirtiniz. (Müşteri, eski çalışan, üçüncü taraf firma çalışanı gibi)

<b>Otokoç Sigorta'dan:</b>	
<input type="checkbox"/> Trafik Sigortası <input type="checkbox"/> Kasko <input type="checkbox"/> Yeşil Kart Sigortası <input type="checkbox"/> Zorunlu Deprem Sigortası-DASK <input type="checkbox"/> Konut Sigortası <input type="checkbox"/> İşyeri Sigortası <input type="checkbox"/> Sağlık Sigortası <input type="checkbox"/> Tamamlayıcı Sağlık Sigortası <input type="checkbox"/> Diğer: .....	
Hizmet Alınan Şube/Bayii/Birim: .....	
<b>Otokoç Sigorta ile ilişkim (müşteri olmayanlar bakımından):</b>	
<input type="checkbox"/> Mevcut Çalışanıyım <input type="checkbox"/> Eski Çalışanım Çalıştığım Yıllar : ..... <input type="checkbox"/> Diğer: .....	<input type="checkbox"/> İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih : ..... <input type="checkbox"/> Üçüncü Kişi Şirket Çalışanıyım Lütfen çalıştığımız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz .....

**C. Lütfen Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki talebinizi detaylı olarak belirtiniz:**

.....  
.....  
.....  
.....

**D. Lütfen başvurunuza vereceğimiz yanıtın tarafınıza bildirilme yöntemini seçiniz:**

Adresime gönderilmesini istiyorum.

E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.

*(E-posta yöntemini seçmeniz halinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)*

Elden teslim almak istiyorum.

*(Vekâleten teslim alınacaksa vekâletname veya yetkili kişinin yetkisini gösterir belgenin olması gerekmektedir.)*

**Açıklama**

Bu formu doldurarak, imzalı bir örneğini Aydınevler Mah. Saygı Cad. No:60/1 34854 Küçükyalı, İstanbul adresine (Noter kanalı vb. yollarla) gönderebilir ya da ilgili formu [otokocsigorta@hs02.kep.tr](mailto:otokocsigorta@hs02.kep.tr) adresine elektronik imzalı olarak iletebilirsiniz. Doldurmuş olduğunuz işbu başvuru formu, Otokoç Sigorta ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Otokoç Sigorta tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz ve isabetli olarak ilgili başvurunuza doğru ve kanuni süresi içerisinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Otokoç Sigorta, ek evrak ve malumat (Nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Otokoç Sigorta, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

**Önemli Not :**

OTOKOÇ OTOMOTİV için de KVK talebiniz var ise, ayrıca OTOKOÇ OTOMOTİV KVK BAŞVURU FORMU'nu da doldurmanız gerekmektedir.