

KVKK BİLGİ TALEP FORMU

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru (Başvuru sahibinin bizzat gelip kimliğini belgeleyerek başvurması)	Feritpaşa Mah. Nalçacı Cad. No:23B Selçuklu/KONYA	Zarfın üzerine “KVKK Bilgi Talebi” yazılacaktır.
Noter Vasıtasıyla Tebligat	Feritpaşa Mah. Nalçacı Cad. No:23B Selçuklu/KONYA	Tebliğat zarfı üzerine “KVKK Bilgi Talebi” yazılacaktır.
İadeli Taahhütlü Posta Vasıtasıyla Tebligat	Feritpaşa Mah. Nalçacı Cad. No:23B Selçuklu/KONYA	Tebliğat zarfı üzerine “KVKK Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır.
Kurumsal Elektronik Posta Adresi Yoluyla	bilgi@sigova.com.tr	E-posta konu kısmına “KVKK Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır.
Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) yoluyla	sigovasiğorta@hs01.kep.tr	E-posta konu kısmına “KVKK Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır.

1) Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler:

Adı Soyadı	:	
T.C. Kimlik Numarası	:	
Adres	:	
Cep Telefonu	:	
e-posta Adresi	:	
Şirketimizle Olan İlişkiniz	:	<input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Çalışan
<input type="checkbox"/> Diğer	:	

Başvurular, kişinin şahsına ait olmalıdır. **Sigova Sigorta Aracılık Hizmetleri Ltd. Şti** başvuru sahibinin kimliğinden kuşku duyulursa buna ilişkin doğrulama bilgilerini kişiden talep edebilir. Form kapsamında ilettiğiniz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvurudan kaynaklı taleplerden sorumluluk kabul etmemektedir.

2) Başvuru Sahibinin Talepleri

KVKK'nın 11. maddesinde veri sorumlusu olan şirketimizden talep edebileceğiniz haklar belirtilmektedir. Tarafımıza iletilmiş olan başvurularınız şirketimiz içerisinde değerlendirilerek KVKK'nın 13/2. maddesi gereğince, talebinizin bizlere ulaştığı tarihten itibaren en geç otuz gün

içinde cevaplanacaktır. Kanununun 13/3. maddesi uyarınca cevabımız yazılı veya elektronik ortamdan tarafınıza iletilecektir.

KVKK kapsamında şirketimizden talep ettiğiniz hususları aşağıya yazınız:

Yukarıda belirttiğim talepler doğrultusunda yapmış olduğum başvurumun değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

Bu başvuruda tarafınıza iletmış olduğum belge ve bilgilerimin doğru ve güncel olduğu, şahsıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim. Başvuru formunda yazmış olduğum bilgi ve belgelerin yapmış olduğum başvurunun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, başvurumun tarafıma ulaştırılması, kimliğimin ve adresimin tespiti amaçlarıyla sınırlı olarak **Sigova Sigorta ve Aracılık Hizmetleri Ltd. Şti** tarafından işlenmesine izin veriyorum:

- Cevabın başvuru formunda belirtmiş olduğum adresime gönderilmesini talep ederim.***
- Cevabın başvuru formunun belirtmiş olduğum elektronik posta adresime gönderilmesini talep ederim.***
- Elden teslim almak istiyorum.***

2) Başvuru Sahibinin Beyanı

Başvuruda Bulunan (Kişisel Veri Sahibi)

İlgili Kişinin:

Adı Soyadı

.....

Başvuru Tarihi

.....

İmza