

## YILLIK GÜVENLİ HAYAT KREDİ KORUMA GRUP SİGORTA POLİÇESİ BAŞVURU FORMU

Teklif No:	29056153-4	Şube No:	524
Şube Adı:	TEB ADANA ÇUKUROVA ŞUBESİ	Portföy ID:	SP102

### SİGORTALI BİLGİLERİ

Adı Soyadı:	CAN ULAŞTIRICI	Meslek:	DİĞER
T.C. Kimlik No:	21013054286	Cep Tel No:	5322754474
Yabancı Kimlik No:	-	Ev Tel No:	
Müşteri No:	101822322	İş Tel No:	
Uyruk:	TC	E-mail:	can@epasdokum.com.tr
Cinsiyet:	Erkek	İrtibat Adresi:	YENİBARAJ MAH. 68068 SOK. B BLOK APT. APT.NO:17/1 D.NO:21 SEYHAN/ADANA /TÜRKİYE
Doğum Tarihi:	06.03.1967		
Doğum Yeri:	ADANA		

### SİGORTA ETTİREN BİLGİLERİ

Firma Ünvanı:	EPAŞ DÖKÜM VE PLASTİK SANAYİ T İCARET ANONİM ŞİRKET	Meslek:	
Vergi No:	3360007484	Cep Tel No:	5322754474
Yabancı Kimlik No:		Ev Tel No:	3223943907
Müşteri No:	102499851	İş Tel No:	
Uyruk:		E-mail:	
Cinsiyet:		İrtibat Adresi:	ACIDEREOSB MH SÜLEYMAN DEMİREL SK EPAS DÖKÜM SAN. VE TIC A.S APARTMANI BINA NO 27 KAT 0 SARIÇAM ADANA 90 /TÜRKİYE
Doğum Tarihi:			
Doğum Yeri:			

### SİGORTA BİLGİLERİ

Sigorta Başlangıç Tarihi: 01.04.2025	Sigorta Bitiş Tarihi: 01.04.2026
--------------------------------------	----------------------------------



006620000000290561530400111010

Sigorta Süresi (Ay): 12	Toplam Sigorta Primi TL (BSMV Dahil): 2,999.99 TL
Taksit Sayısı: 1	

**SİGORTANIN YENİLEME BEYANI**

Sigorta poliçemin yenilenmesini istiyorum.	<b>Sigortalı* İmza:</b>	<b>Sigorta Ettiren/Prim Ödeyen* İmza:</b>

\*Sigortalı ve sigorta ettiren kişiler farklı ise, her iki kişinin de beyanı ve onayı alınacaktır.

**SİGORTA BEDELLERİ\***

Vefat Teminatı:	150,000.00
Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı:	150,000.00
Kaza Sonucu Tam veya Kısmi Daimi Maluliyet Teminatı:	150,000.00
Tehlikeli Hastalıklar Teminatı:	200,000.00
*Sigorta yılı başlangıcındaki (TL) teminat tutarıdır.	

**ÖDEME BİLGİLERİ**

Ödeme Tipi:	Havale
Taksit Sayısı:	1
Kredi Kartı/Hesap Sahibinin Adı Soyadı:	EPAŞ DÖKÜM VE PLASTİK SANAYİ T İCARET ANONİM ŞİRKET
Kredi Kartı No:	
IBAN:	TR500003200000000028512171
Hesap Şubesi:	
Hesap No:	28512171



006620000000290561530400111020

Katılım Sertifikanızın hangi yöntem ile gönderilmesini tercih edersiniz?

☐ Posta    ☐ Dijital Onay (İnternet/Mobil Şube)    ☐ SMS    ☐ Şubeden Teslim

Katılım Sertifikanızın yenilendiğine dair bildirimin hangi yöntem ile yapılmasını tercih edersiniz?

☐ E-posta    ☐ SMS    ☐ Posta

## **SİGORTALI'NIN KATILIM BEYANI**

-İşbu sigorta ürününe ait Başvuru Formu'nda belirtilen teminatlar ilgili sigorta bedelleri ve prim tutarları, formun tanziminden itibaren 30 (otuz) gün boyunca geçerli olacaktır.

-Teklifin tanziminden itibaren 30. (otuzuncu) günün sonu itibariyle belirtilen primin tamamının veya ilk taksitinin ödenmemesi durumunda Sigortacı'nın Katılım Sertifikası kapsamındaki sorumluluğu hiçbir şekilde başlamaz, Katılım Sertifikası yürürlüğe girmez ve sigorta sözleşmesinin kurulmasına ilişkin olarak yapılmış her türlü işlem ve tanzim edilen belge iptal ve imha edilir.

-Sigorta primlerinin tahsil edilememesi durumunda güvencemin devamı için, Türk Ekonomi Bankası A.Ş.'de tanımlı olan kredi kartlarımdan tahsilat yapılabileceğini, prim tutarlarının tahsil edilememesi durumunda poliçemin iptal edileceğini kabul ve beyan ederim.

-Poliçenin primi, işbu sigorta ürününe katılımınız sırasında geçerli olan aktüeryal ortalama yaşa göre hesaplanmıştır, herhangi bir nedenle katılım sertifikanız düzenlenene kadar geçen sürede genel fiyatlamaya esaslarında değişiklik olması halinde yeniden hesaplama yapılacaktır ve işbu başvuru formu yeniden düzenlenecektir.

-Yukarıdaki ödeme bilgilerine istinaden 2,999.99 TL'lik taksitler çekilerek toplamda 2,999.99 TL olacak şekilde Türk Ekonomi Bankası Şubelerinden işbu Başvuru Formu'nun başında bilgileri bulunan Sigortalı adına Kredi Koruma Sigortası yapılmasına onay veriyorum.

-Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Grup Sigortası Bilgi Formu ve 1 T01 038 no'lu Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Grup Poliçesi'nin sigorta koşullarına göre Sigorta Şirketi tarafından sigortalanmayı kabul ediyorum.

-Yukarıda yazılı bilgilerin doğruluğunu teyit eder, Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma sigorta ürününün satın alındığını kabul ederim.

-İşbu Başvuru Formu'nu imzalamak suretiyle eksik, doğru olmayan, yanlış veya yanıltıcı beyanlarda bulunduğum takdirde BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş.'nin sigortadan cayma hakkına sahip olacağını kayıtsız ve şartsız kabul ve beyan ediyorum.



006620000000290561530400111030

## TİCARİ ELEKTRONİK İLETİ TERCİHİ

BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş ile paylaştığım; telefon, e-posta adresi gibi her türlü iletişim adreslerime ürün ve hizmetleriniz hakkında kampanya, pazarlama, tanıtım ve benzeri ticari amaçlarla ticari elektronik iletilerin gönderilmesini

☒ onaylıyorum. ☐ Onaylamıyorum.

**TARİH:**

**SİGORTACI**  
**BNP PARIBAS CARDIF EMEKLİLİK A.Ş.**

**ARACI İMZA:**

  
BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş.  
• Mecidiyeköy Mebusanağı Kat: 5  
34327 Fındıklı / Beşiktaş / İstanbul  
Tic. Sic. No: (212) 519 32 00 Fax: (212) 252 42 72  
Büyük Mükellefler V.D. 306 006 7283

**Bu şartlarda sigorta yapılmasını talep ediyorum.\***

*\*Sigortalı ve Sigorta Ettiren/Prim Ödeyen kişiler farklı ise, her iki kişinin de beyanı ve onayı alınacaktır.*

Tarih:  
Sigortalı\* İmza:

Tarih:  
Sigorta Ettiren/Prim  
Ödeyen\* İmza:

■

■

■

■

■



■

006620000000290561530400111041

## KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE İLİŞKİN AYDINLATMA METNİ

Veri sorumlusu sıfatıyla hareket eden BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş. ("Cardif") tarafından yürütülen pazarlama faaliyetlerinin yapılabilmesi, müşteriye özel ürün ve hizmetler sunulabilmesi, Cardif stratejilerinin oluşturulması ve yönetimi, etkinlik yönetimi, uyum süreçlerine ilişkin risk yönetimi, Cardif itibarının ve iş ilişkilerinin geliştirilmesi, hukuki ve fiziki güvenliğin sağlanması, müşteri memnuniyetinin sağlanmasına yönelik faaliyetler kapsamında işlenmekte olan, kişisel verileriniz hakkında sizleri 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("Kanun") m. 10 çerçevesinde aydınlatmak amacıyla işbu metin hazırlanmıştır. İşbu bilgilendirme "Veri Sorumlusu" sıfatıyla Cardif tarafından işlenen kişisel verileriniz için Kanun'un "Veri Sorumlusunun Aydınlatma Yükümlülüğü" başlıklı 10. Maddesi uyarınca hazırlanmıştır.

### Kişisel Verilerin İşlenme Amaçları

Cardif tarafından özel nitelikli kişisel verileriniz de dâhil olmak üzere kişisel verileriniz Cardif'in yürütmekte olduğu sigortacılık ve/veya bireysel emeklilik faaliyetleri kapsamında, veri sorumlusu operasyonlarının güvenliğinin temini, acil durum yönetimi süreçlerinin yürütülmesi, bilgi güvenliği süreçlerinin yürütülmesi, , denetim ve etik faaliyetlerin yürütülmesi, kontrol faaliyetlerinin yerine getirilmesi, bilişim sistemleri altyapı faaliyetlerinin yerine getirilmesi, bilişim sistemleri mesajlaşma ve iletişim faaliyetlerinin yerine getirilmesi, erişim yetkilerinin yürütülmesi, faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi, finans ve muhasebe işlerinin yürütülmesi, firma ürün ve hizmetlerin bağlılık süreçlerinin yürütülmesi, hukuk işlerinin takibi ve yürütülmesi, iç denetim, soruşturma, istihbarat faaliyetlerinin yürütülmesi, iletişim faaliyetlerinin yürütülmesi, hizmet, üretim ve operasyon süreçlerinin yürütülmesi, müşteri ilişkileri yönetim süreçlerinin yönetilmesi, müşteri memnuniyetine yönelik aktivitelerin yürütülmesi, organizasyon ve etkinlik yönetimi, pazarlama ve analiz çalışmalarının yürütülmesi, risk yönetimi süreçlerinin yürütülmesi, saklama ve arşiv faaliyetlerinin yürütülmesi, sözleşme süreçlerinin yürütülmesi, talep ve şikayetlerin takibi, tedarik zinciri yönetim süreçlerinin yürütülmesi, ürün ve hizmetlerin pazarlama süreçlerinin yürütülmesi, yetkili kişi, kurum ve kuruluşlara bilgi verilmesi, reklam kampanya promosyon süreçlerinin yürütülmesi, bilgi teknolojileri raporlama faaliyetleri, yetkili kişi kurum ve kuruluşlara bilgi verilmesi amaçları ile işlenmektedir.

### Kişisel Verilerin Toplanma Yöntemleri ile Bunlara İlişkin Hukuki Sebepler

Kişisel verileriniz Cardif ile kurduğunuz ilişkinin niteliğine göre kanunlarda açıkça öngörülmesi, bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olarak kişisel veri işleminin gerekli olması, hukuki yükümlülüğümüzün yerine getirebilmesi için zorunlu olması, bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için zorunlu olması, temel hak ve özgürlüklerinize zarar vermemek kaydıyla, meşru menfaatlerimiz için verilerinizin işlenmesinin zorunlu olması veya açık rızanızın bulunması hukuki sebepleri kapsamında işlenmektedir. Kişisel verileriniz sayılan bu hukuki sebepler çerçevesinde sizlerin beyanları üzerine Genel Müdürlük, Bölge Müdürlükleri, İnternet ,ve Çağrı Merkezi, mobil uygulamalar, sosyal medya, kamuya açık diğer mecralar vb. kanallar, iş ortakları veya yetkili sigorta aracıları vasıtasıyla yasal mevzuat sınırları içerisinde Cardif ile kamu kurum ve kuruluşları arasındaki sistem entegrasyonları (Kimlik Paylaşım Sistemi, vb.) aracılığıyla, destek hizmeti sağlayan veya iş ortaklığı bulunan kurum ve kuruluşlar aracılığıyla fiziki veya elektronik ortamlardan veya sözlü olarak elde edilebilmektedir.



006620000000290561530400111050

### **Kişisel Verilerinizin Üçüncü Kişilere Aktarılması**

Sayılan hukuki sebepler ve işleme amaçları kapsamında kişisel verileriniz, Cardif'in yurt içi ve yurt dışındaki doğrudan veya dolaylı iştirakleri ve ana ortaklarıyla, iş ortakları ve tedarikçileriyle; kanunen yetkili kamu tüzel kişilikleri, özel hukuk kişileri veya adli makamlarla, güvenli tahsilat hizmeti veren kuruluşlarla, bankalarla, denetim firmalarıyla, asistans firmalarıyla, araştırma şirketleriyle, hizmet alınan hukuk bürolarıyla, danışmanlık firmalarıyla, arşiv ve kargo firmalarıyla, ortak marka çalışması yaptığı üçüncü kişilerle, program ortaklarıyla, acenteleriyle ve aracılılarıyla, hasar kabul veya risk değerlendirmesi konularında hizmet aldığı kişi ve kuruluşlar ile sözleşmeli reasürans şirketleri dahil sigortacılık hizmetlerinin sunulabilmesi için paylaşımın gerekli olduğu diğer kişi ve özel veya resmi kuruluşlar ve yasal düzenlemelerin izin verdiği kişi, kurum ve kuruluşlarla Kişisel Verilerin korunmasına ilişkin mevzuatın öngördüğü esaslar kapsamında paylaşabilmektedir. Söz konusu paylaşımlar çerçevesinde kişisel verileriniz yurt içinde veya yurt dışında işlenebilecektir.

### **Kişisel Verilerinizin İşlenme Süresi**

Kişisel verileriniz, işbu metinde belirtilen kişisel veri işleme amaçlarının gerektirdiği süreler boyunca asgari 10 (on) yıl süre ile işlenecektir. Söz konusu sürenin bitiminden sonra ise ilgili verilerin daha uzun süre boyunca işlenmesini öngören bir mevzuat hükmü ya da hukuki sebep bulunması halinde, bu süreler boyunca da kişisel verileriniz işlenmeye devam edecektir. Bahsedilen bu sürelerin sonunda ise kişisel verileriniz derhal silinecek, yok edilecek veya anonim hale getirilecektir.

### **Kişisel Verilerinize İlişkin Alınan Güvenlik Önlemleri**

Kişisel verilerinizin hukuka aykırı olarak işlenmesini önlemek, kişisel verilerinize hukuka aykırı olarak erişilmesini önlemek ve kişisel verilerinizin muhafazasını sağlamak amacıyla uygun güvenlik düzeyini temin etmeye yönelik gerekli her türlü teknik ve idari tedbirler Cardif tarafından alınmaktadır.

### **Kişisel Verilerinize İlişkin Haklarınız**

Kanun m. 11 kapsamında kişisel verilerinize ilişkin olarak aşağıdaki haklara sahipsiniz:

- Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
- Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
- Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme,
- Kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
- Kişisel verilerin düzeltilmesi, silinmesi ya da yok edilmesi halinde bu işlemlerin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme.



006620000000290561530400111060

Yukarıda sayılan haklarınızı kullanmak için Cardif'i'n web sitesinde (<https://bnpparibascardif.com.tr/>) yayınlanan başvuru formunu doldurarak aşağıdaki yöntemlerle Cardif'e iletebilirsiniz. Form eksiksiz bir şekilde doldurularak;

- Cardif'e mesai saatleri içinde kimliğinizi tevsik edecek belgeler ile bizzat sunacağınız dilekçe ile teslim edilebilir,
- İadeli taahhütlü posta ya da noter kanalıyla Cardif adresine gönderilebilir,
- Güvenli elektronik imzayla imzalayarak [LIST.CRDF.TRKVKKBASVURU@cardif.com](mailto:LIST.CRDF.TRKVKKBASVURU@cardif.com) adresine e-posta ile iletilebilir,
- Kayıtlı Elektronik Posta (KEP) hesabından [cardifemeklilik.operasyon@hs03.kep.tr](mailto:cardifemeklilik.operasyon@hs03.kep.tr) adresine KEP ile iletilebilir.

Yapacağınız başvurulara mümkün olan en kısa sürede ve en geç 30 gün içerisinde ücretsiz olarak cevap verilecektir.

Ancak, işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen tarife uyarınca ücret alınabilecektir. Daha ayrıntılı bilgilerin yer aldığı Cardif Kişisel Verilerin İşlenmesi ve Korunması Politikasına <https://bnpparibascardif.com.tr/> adresinden ulaşabilirsiniz.



006620000000290561530400111070

## KİŞİSEL VERİLERİN EDİNİLMESİ, İŞLENMESİ VE PAYLAŞILMASIYLA İLGİLİ AÇIK RIZA BEYANI

BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş. tarafından kişisel verilerimin ve özel nitelikli kişisel verilerimin Kişisel Verilerin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma Metni içerisinde detaylı olarak açıklandığı üzere, yurt içinde veya yurt dışında bulunabilecek üçüncü kişilerle (iştirakler, ana ortaklar, iş ortakları, kanunen yetkili taraflar vb.) Cardif stratejilerinin oluşturulması ve yönetimi, etkinlik yönetimi, uyum süreçlerine ilişkin risk yönetimi, kurum itibarının ve iş ilişkilerinin geliştirilmesi, hukuki ve fiziki güvenliğin sağlanması, müşteri memnuniyetinin sağlanması amaçları ile paylaşılmasına ve işlenmesine

### Sigortalı\*:

☐ açık bir şekilde rıza gösterdiğimi beyan ederim.  
☐ açık bir şekilde rıza göstermediğimi beyan ederim.

**Adı Soyadı:** CAN ULAŞTIRICI

**TCKN:** 21013054286

### Sigorta Ettiren/Prim Ödeyen\*:

☐ açık bir şekilde rıza gösterdiğimi beyan ederim.  
☐ açık bir şekilde rıza göstermediğimi beyan ederim.

**Adı Soyadı:**

**TCKN:**

\*Sigortalı ve Sigorta Ettiren kişiler farklı ise her iki kişinin de beyanı ve onayı alınacaktır.

Tarih:  
Sigortalı\* İmza:

Tarih:  
Sigorta Ettiren/Prim  
Ödeyen\* İmza:



006620000000290561530400111081

## YILLIK GÜVENLİ HAYAT KREDİ KORUMA SİGORTASI

### Sigorta Sözleşmesi Bilgilendirme Metni

**Sigorta Şirketi:** BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş. **Ürün/Sigorta:** Yıllık Güvenli Hayat Kredi

**Banka/Sigorta Aracısı:** Türk Ekonomi Bankası A.Ş. Koruma Sigortası

Bu belge sigortaya ilişkin önemli hususları içermektedir. Sözleşme akdedilmeden önce daha detaylı bilgi için teklifnameye ve Hayat Sigortası Genel Şartları'na bakınız. Ayrıca <https://www.bnpparibascardif.com.tr/cardif/hayat.html> detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz. Sözleşme akdedildikten sonra poliçenizi/katılım sertifikanızı ve adı geçen tüm belgeleri okumanız önemlidir.

**Sigortanın Türü:** Hayatım Yolunda Sigortası, Hayat Sigortası Genel Şartları'na tabi olarak sunulmakta olup sağlanan teminatlarla ilgili daha ayrıntılı bilgi almak ve aynı zamanda teminat dışı haller konusunda bilgilenecek için yukarıda yer alan internet adresindeki Hayat Sigortası Genel Şartları'nı ve kapsamlı Bilgilendirme Metni'ni, TTK ve ilgili mevzuatı dikkatlice okuyunuz.

#### Verilen Teminat ve Tutarları:

Vefat Teminatı	: 150,000.00 TL
Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı	: 150,000.00 TL
Kaza Sonucu Tam veya Kısmi Daimi Maluliyet Teminatı*	: 150,000.00 TL
Tehlikeli Hastalıklar	: 200,000.00 TL
Ek Asistans Hizmetler: <i>Mini Check-Up Paketi ve Mamografi İndirimi, Diş Tasarruf Planı Gold Geniş Paket</i>	
**Ferdî Kaza Sigortası Genel Şartları Madde 6/f'de belirtilen deprem, sel, yanardağ püskürmesi ve yer kayması rizikosunu sigorta teminatı kapsamına dahil edilmiştir.	

Poliçenin/katılım sertifikasının yıllık yenilendiği durumda bu bedeller aynı kalacaktır.

#### Kapsam Dışı Haller:

Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası kapsamında sağlanan teminatlara ilişkin olarak <https://www.bnpparibascardif.com.tr/cardif/hayat.html> adresinde yer alan kapsamlı Bilgilendirme Metni, Türk Ticaret Kanunu ve Hayat Sigortası Genel Şartları Madde 9 ve Madde 10 kapsamındaki sigortadan harihtir.

#### Muafiyet, Müşterek Sigorta, Kısıtlamalar, Klozlar:

Sigortalı olacak kişinin 18-70 yaş aralığında olması gerekmektedir. Sigortadan faydalanma yaş aralığı ise 18-75'tir. Vefat Teminatı veya Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı kapsamında bir riziko gerçekleştiğinde, teminatı sağlayan sigortacı tarafından tazminat ödenmesi yapılması durumunda tüm teminatlar kendiliğinden sona erer. Kaza Sonucu Tam veya Kısmi Daimi Maluliyet Teminatı kapsamında yapılan tazminat ödemelerinin tümü işbu teminatın sigorta bedeline eşitse, tüm teminatlar kendiliğinden sona erer. Aksi durumunda, tüm teminatlar geçerliliğini sigorta süresi sonuna kadar koruyacaktır. Tehlikeli Hastalıklar Teminatı kapsamında ödeme yapılması halinde teminat sona erer, diğer teminatlar geçerliliğini korur. Kaza Sonucu Tam veya Kısmi Daimi Maluliyet tazminatı almış bulunan Sigortalı, kazanın vuku tarihinden itibaren 1 (bir) sene zarfında ve bu kaza neticesinde vefat ettiği takdirde Dain'i Mürtehin sıfatındaki bankaya ödenmiş bulunan daimi maluliyet tazminatı ile kaza tarihindeki sigorta bedeli arasındaki fark ödenir. Kalan bakiye var ise bu bakiye Lehtar'a ödenir. Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet

Teminatı, Tehlikeli Hastalıklar Teminatı, Kaza Sonucu Tam veya Kısmi Daimi Maluliyet Teminatı veya Vefat Teminatı kapsamında ödenecek tazminat tutarının Kredi ödeme planında belirtilen bakiye Kredi borcundan fazla olması durumunda işbu kalan bakiye, Vefat teminatı için Lehtar'a, diğer teminatlar için Sigortalı'ya ödenir.

**Sözleşme Süresindeki Yükümlülükler ve Tazminata İlişkin Genel Bilgiler:** Rizikonun gerçekleşmesi durumunda gecikmeksizin Sigortacı'ya başvuruda bulununuz. Tazminat ödemesinin yapılabilmesi için Sigortacı tarafından talep edilecek olan ilgili teminatlara ait hasar evrakları [www.bnpparibascardif.com.tr](http://www.bnpparibascardif.com.tr) ya da 444 98 76 Müşteri İletişim Merkezi'nden temin edilebilir. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde Sigortacı'ya ulaşmasından itibaren azami 15 gün içinde gerekli incelemeler yapılarak tazminat ödeme işlemleri tamamlanacaktır. Sigorta teklifnamesinde vermiş olduğunuz yenileme bildirimi, poliçe gönderimi ve sigorta primi tahsil yöntemine ilişkin verilen bilgiler Sigorta Süresi boyunca geçerlidir. Poliçe ibrazına ve iptaline ilişkin hususlar, yenilenen poliçeler için de geçerlidir. İşbu poliçe ile ilgili primler, bir sonraki yenileme tarihine kadar değişmeyecektir. Poliçe kapsamındaki menfaatlerin herhangi birini kapsayan başka bir sigorta mevcut ise, tazminat talebinde bulunurken Sigortacı'ya bildirmeniz gerekmektedir. Sigorta Ettiren/Sigortalı tarafından yapılması gereken beyanlar hakkında TTK'daki hükümler uygulanır.

**Kredi Vadesi** : 12 Ay

**Kredi Tutarı** : 150000 TL (Kredi başlangıç tutarıdır.)

**Prim Teklif Tutarı** : 2,999.99 TL (BSMV dahil)

**Prim Tahsil Yöntemi** : Prim ☒ Hesaptan ☐ Kredi Kartı ile tahsil edilecektir.

**Prim Ödeme Periyodu** : Prim ☒ Peşin ☐ 3 Taksit ☐ 6 Taksit ☐ 9 Taksit şeklinde ödenecektir.

**Sigortanın Süresi:**

Sigorta sözleşmesinin süresi 1 (bir) yıldır ve yenileme garantisi bulunmamaktadır. **Sigorta**

**Poliçesinin Feshi:**

Sigortalı, Poliçe/Katılım Sertifikası düzenlenmesinden itibaren 30 (otuz) gün içerisinde mebdeinden (başlangıç tarihinden itibaren) sözleşmesinden cayabilir, bu taktirde Sigortalı, prim tutarının tamamına hak kazanacaktır. Sigortalı'nın ilk 30 (otuz) günden sonraki iptal taleplerinde ise gün esaslı kısmi iptal edilecektir.

**Sigortacı;** ☒ Tahkim sistemine üye ☐ Tahkim sistemine üye değil

Sigortaya ilişkin şikayet&bilgi talepleri için aşağıda yazılı adres ve telefona başvuruda bulunulabilir.

**Adres:** BNP Paribas Cardif Sigorta A.Ş. Meclis-i Mebusan Caddesi No:57 34427 Fındıklı/İstanbul

**Telefon:** 444 98 76 **Fax:** 0216 393 30 70 **E-mail:** [info@bnpparibascardif.com.tr](mailto:info@bnpparibascardif.com.tr)

**TARİH:**

**SİGORTACI**  
**BNP PARIBAS CARDIF EMEKLİLİK A.Ş.**

**ARACI İMZA:**



\*Sigortalı ve Sigorta Ettiren/Prim Ödeyen kişiler farklı ise, her iki kişinin de beyanı ve onayı alınacaktır.

Tarih:

Sigortalı\* İmza:

Tarih:

Sigorta Ettiren/Prim

Ödeyen\* İmza:

r

rr

L

LL

r

L



006620000000290561530400111091

## YILLIK GÜVENLİ HAYAT KREDİ KORUMA GRUP SİGORTASI KATILIM SERTİFİKASI KKSCE\_Y05

BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş. tarafından **1 T01 038** numaralı Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası Grup Poliçesi'ne istinaden hazırlanan sertifika aşağıda yer almaktadır.

### A. SERTİFİKA BİLGİLERİ

Sertifika No :29056153-4  
Zeyil No :1  
Önceki Sertifika No :53056952  
Sertifika Tanzim Tarihi :01.04.2025  
Başlangıç Tarihi :01.04.2025  
Bitiş Tarihi :01.04.2026  
Sigorta Süresi (Ay) :12  
Portföy ID :SP102  
Şube Kodu :524  
Kredi No :

### Erken Ayrılma Kesintisi Oranı : 0\* (sıfır)

\*Sigorta, Katılım Sertifikası Başlangıç Tarihi'nden itibaren 30 (otuz) gün içerisinde mebdeinden (başlangıç tarihinden itibaren) iptal edilirse, Sigortalı, prim tutarının tamamına hak kazanacaktır. Sigortalı'nın ilk 30 (otuz) günden sonraki iptal taleplerinde ise gün esaslı iptal esasıyla prim iade edilecektir.

### B. SÖZLEŞME TARAFLARI

#### Sigortacı

Ticaret Unvanı : BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş.  
Ticaret Sicil No : 380796  
MERSİS No : 0306006728300016  
Adres : Meclis-i Mebusan Cad. No:57 Fındıklı/Beyoğlu 34427 İstanbul  
Tel./Faks : 444 98 76/ (216) 454 05 47  
Web Adresi : www.bnpparibascardif.com.tr  
E-posta : info@bnpparibascardif.com.tr

#### Banka/Sigorta Aracısı/Kredi Kuruluşu

Ticaret Unvanı : Türk Ekonomi Bankası A.Ş.  
Ticaret Sicil No : 189356 TEB TOBB Kayıt No: B14 / 1036  
MERSİS No : 0876004342000105  
Adres : İnkılap Mah. Sokullu Cad. No: 7A Ümraniye/ İSTANBUL  
Tel./Faks : (216) 635 35 35 / (216) 636 36 36  
Web Adresi : www.teb.com.tr  
E-posta : info@teb.com.tr



006620000000290561530400111100

**Sigortalı**

**Adı Soyadı** : CAN ULAŞTIRICI  
**T.C. Kimlik No** : 21013054286  
**Adres** : YENİBARAJ MAH. 68068 SOK. B BLOK APT. APT.NO:17/1 D.NO:21  
SEYHAN/ADANA /TÜRKİYE  
**Tel./Faks** : /  
**Doğum Tarihi** : 06.03.1967  
**E-posta** : can@epasdokum.com.tr  
**Cinsiyet** : Erkek  
**Cep Tel./İş Tel.** : 5322754474/

**Sigorta Ettiren/Prim Ödeyen**

**Adı Soyadı** : EPAŞ DÖKÜM VE PLASTİK SANAYİ T İCARET ANONİM ŞİRKET  
**T.C. Kimlik No** : 3360007484 - 1  
**Adres** : ACIDEREOSB MH SÜLEYMAN DEMİREL SK EPAS DÖKÜM SAN. VE  
TIC A.S APARTMANI BINA NO 27 KAT 0 SARIÇAM ADANA 90 /TÜRKİYE  
**Tel./Faks** : 3223943907/  
**Doğum Tarihi** : 01.01.1994  
**E-posta** :  
**Cinsiyet** :  
**Cep Tel./İş Tel.** : 5322754474/

**DAİN-İ MÜRTEHİN**

**Ticaret Ünvanı** : TEB ADANA ÇUKUROVA ŞUBESİ  
**Ticaret Sicil No** : 44493  
**Adres** : Çınarlı Mahallesi Atatürk Caddesi No: 15 Seyhan 01120 ADANA  
**Telefon ve Faks** : -

**LEHTAR 1**

**Adı Soyadı** :  
**T.C.Kimlik No** :  
**Adres** :  
**Telefon** :

Faks :

e-posta :

## **LEHTAR 2**

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No :

Adres :

Telefon :

Faks :

e-posta :

## **C. SİGORTA KONUSU**

**Sigortanın Türü:** Vefat ana teminatını ve aşağıda detayları verilen diğer ek teminatları içeren Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası'na ilişkin terimlere ait tanımlara Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası Bilgi Formu B. maddesinden ulaşabilirsiniz.

**Teminatlar ve Tutarlar:** İşbu Katılım Sertifikası ile sağlanan teminatlar aşağıda yer almakta olup teminat içerikleri ve tazminat ödeme koşulları ile ilgili detaylara Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası Bilgi Formu C. Maddesinden ulaşabilirsiniz.

### **Teminatlar:**

Vefat Teminatı (Ana Teminat)

Kaza Sonucu Tam veya Kısmi Daimi Maluliyet Teminatı (Ek Teminat)

Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet (Ek Teminat)

Tehlikeli Hastalıklar (Ek teminat)

**Vefat Teminatı\*** : 150,000.00 TL

**Kaza Sonucu Tam veya Kısmi Daimi Maluliyet Teminatı\*** : 150,000.00 TL

**Hastalık Sonucu Tam ve Daimi Maluliyet Teminatı\*** : 150,000.00 TL

**Tehlikeli Hastalıklar Teminatı** : 200,000.00 TL

\*İşbu Katılım Sertifikası'nda belirtilen teminat bedelleri başlangıç tarihinde esas alınacak teminat bedelleridir. Katılım Sertifikası'nın yıllık yenilendiği durumda bu bedeller aynı kalacaktır.

**Sigorta Teminatı Dışındaki Haller (Muafiyetler):** Sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak ve aynı zamanda teminat dışı haller konusunda bilgilenmek için, talep halinde BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş. tarafından verilecek Hayat Sigortası Genel Şartlarını dikkatlice okuyunuz.

İşbu Katılım sertifikası kapsamında teminat altına alınmayan hallerle ilgili detaylı bilgiye tarafınıza daha önce verilen Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası Bilgi Formu F. Maddesinden ulaşabilirsiniz.

**Sigorta Primi:** İşbu Katılım Sertifikası için tahsil edilecek brüt prim tutarı 2,999.99 TL'dir. Prim, grubun ortalama yaş çarpanı ve teminat bedeline göre hesaplanmaktadır.

**Sigorta Priminin Tahsil Yöntemi** : ☒ Hesaptan ☐ Kredi Kartı  
**Taksitlerin Ödenme Dönemleri** : ☒ Peşin ☐ 3 Aylık ☐ 6 Aylık ☐ 9 Aylık

(01.04.2025 tarihinden itibaren aynı vade gününde aylık eşit taksitlerle ödenmektedir.)  
**Yenileme Yıl Süresi:**

#### **D. EK HİZMETLER**

İşbu sertifika ile poliçe kapsamına alınan Sigortalı'nın kendisi aşağıda tanımlanmış olan Ek Hizmetlerden faydalanabilecektir. Bu hizmetler Tehlikeli Hastalıklar teminatı kapsamında olan Sigortalı'nın genel sağlık durumunun korunmasına yönelik hizmetleri içermektedir. Söz konusu hizmetler ve kapsamı aşağıda belirtilmiştir;

- Mini Check-Up Paketi ve Mamografi İndirimi
- Diş Gold Paket
- Lastik Değişimi (Sadece İşçilik)
- Standart Araç Yıkama (İç – Dış)
- Şahıs ve Şirket Adına Kayıtlı Araçlarda Periyodik Bakım İndirimi
- Akaryakıt İndirim
- Web Sitesi Tasarımı
- Kosgeb Hibe & Kredi Danışmanlığı
- Hukuksal Danışmanlık

**İşbu sigorta ürünü kapsamında verilen Ek Hizmetler hakkında daha geniş bilgi almak ve hizmetlerinden yararlanmak için 0850 480 75 05 numaralı telefonu aramanız gerekmektedir.**

İşbu Katılım Sertifikası'nda adı Ek Hizmetlere ait detaylı bilgiye Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası Grup Poliçesi Bilgi Formu E. maddesinden ulaşabilirsiniz.

#### **E. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ DURUMUNDA**

İşbu Katılım Sertifikası'nda verilen teminatlara ilişkin olarak rizikonun gerçekleşmesi ve tazminat ödemesinin yapılması ile ilgili bilgilere Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası Bilgi Formu I. maddesinden ulaşabilirsiniz.

Rizikonun gerçekleşmesi halinde gecikmeksizin BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş.'ye başvuruda bulununuz.

Tazminat ödemesinin yapılabilmesi için **BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş.** tarafından talep edilecek tazminat evrakları [www.bnpparibascardif.com.tr](http://www.bnpparibascardif.com.tr) internet adresinden ya da **444 98 76** numaralı **BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş. Müşteri İletişim Merkezi**'nden temin edilebilir.

Sigorta Bedeli'nin ödenmemesini gerektiren sebepler söz konusu ise, Sigortacı talebin yapıldığı ve ödeme için gerekli tüm belgeler veya onaylı nüshalarının alındığı tarihten itibaren 15 (onbeş) gün

içinde yazılı olarak durumu talep sahibine bildirecek ve ödemenin reddine ilişkin sözleşme hükmünü ve/veya yasal dayanağı açıklayacaktır.

## **F. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ**

Sigorta'ya ilişkin her türlü bilgi, iptal talepleri ve şikâyetler için yukarıda yazılı adres ve telefonlara başvuruda bulunulabilir. BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş. başvurunun kendisine ulaşmasından itibaren 15 (on beş) iş günü içinde talepleri cevaplandırmak zorundadır.

Sigortacı tahkim sistemine üyedir.

## **G. DİĞER HUSUSLAR**

1. İşbu sigorta ürünü aksi kararlaştırılmadıkça Türkiye saati ile öğlen saat 12:00'de başlar ve öğlen saat 12:00'de sona erer.
2. Sigorta Teminatları, yukarıda belirtilen sigorta başlangıç ve bitiş tarihleri arasında ve belirtilen süre için geçerli olacaktır.
3. Sigorta Aracısı'nın poliçe/katılım sertifikası düzenleme ve tahsilat yapma yetkisi vardır.
4. İşbu Katılım Sertifikası'nda adı geçen teminatlara ait geçiş uygulama usul ve esaslarına Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası Bilgi Formu D. maddesinden ulaşabilirsiniz
5. İşbu Katılım Sertifikası ile ilgili diğer bilgilere Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası Bilgi Formu H. maddesinden ulaşabilirsiniz.
6. Sigorta'nın Sona Erdiği Durumlar:
  - Sigortalı'nın 75 (Yetmiş Beş) yaşını doldurduğu tarih itibarıyla (Şu kadar ki; Sigortalı'nın 75 (Yetmiş Beş) yaşını doldurduğu tarihin gün ay yıl olarak sigorta bitiş tarihinden önce olması halinde teminat sigorta bitiş tarihine kadar devam eder.),
  - Yıllık Güvenli Hayat Sigortası Bilgi Formu D. Maddesi'nde teminatların sona ereceği durumlar olarak belirtilen haller.

BNP Paribas Cardif Emeklilik A.Ş. Sigortalı'nın sigorta başvuru ve sağlık beyan formundaki beyanını esas alarak ve Türk Ticaret Kanunu hükümlerine, Hayat Sigortaları Genel Şartları'na tabi olmak üzere Sigortalı'yı "1 T01 038" numaralı Yıllık Güvenli Hayat Kredi Koruma Sigortası Grup Poliçesi kapsamında sigorta teminatına almıştır.

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.

Birbiri ardına 7 (yedi) maddeden oluşan işbu Katılım Sertifikası'nın her sayfası/maddesi tarafımda okunarak bir bütün olarak kabul edilmek suretiyle imzalanmıştır/elektronik ortamda onaylanmıştır.

**TARİH:**

**SİGORTACI**  
**BNP PARIBAS CARDIF EMEKLİLİK A.Ş.**

**ARACI İMZA:**

  
BNP Paribas Cardif Emlak A.Ş.  
• Mersis: 34320710000000000000000000  
• Tic Sic: 274277  
• Tel: (212) 319 32 00 Fax: (212) 252 42 72  
• Büyük Mükellefler V.D. 306 006 7283

\*Sigortalı ve Sigorta Ettiren/Prim Ödeyen kişiler farklı ise, her iki kişinin de beyanı ve onayı alınacaktır.

Tarih:  
Sigortalı\* İmza:

Tarih:  
Sigorta Ettiren/Prim  
Ödeyen\* İmza:

■

■

■

■

■



■ 006620000000290561530400111111