

KİŞİSEL VERİLERE İLİŞKİN VERİ SORUMLUSUNA BAŞVURU FORMU

BAŞVURU SAHİBİNE İLİŞKİN BİLGİLER

Adı Soyadı:

T.C. Kimlik Numarası:

Adres:

Cep Telefonu:

Elektronik Posta Adresi:

Müşteri ya da Hak Sahibi İseniz:

Police No:

Bireysel Emeklilik Sözleşme No:

Veri sorumlusu sıfatıyla Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerin doğru ve gerektiğinde güncel olması gerekmektedir. Kişisel verilerinizde bir değişiklik meydana geldiğinde lütfen bize bildiriniz.

HAKLARINIZ

Bu başvuru formu ile kendiniz ile ilgili olarak;

- Kişisel verinizin işlenip işlenmediğini öğrenme,
 - Kişisel verileriniz işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
 - Kişisel verilerinizin 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 halinde bunların düzeltilmesini isteme,
 - İşlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
 - (d) ve (e) bentleri uyarınca yapılan işlemlerin, kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- haklarına sahiptir.

BAŞVURU SAHİBİ TALEP DETAYI

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca yukarıda sayılan haklarınız kapsamında talebinizi aşağıda belirtiniz:

BEYAN

Veri Sorumlusu sıfatıyla Şirketinize yapmış olduğum başvurumun Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 13. maddesi uyarınca değerlendirilerek tarafıma yukarıda belirttiğim elektronik posta adresi aracılığı ile bilgi verilmesini talep ederim.

Tarih:

Adı Soyadı:

İmza:

Herkesi İyi Gelecek

ANADOLU HAYAT
EMEKLİLİK