

İŞVEREN SORUMLULUK SİGORTASI BİLGİLENDİRME FORMU

En az iki nüsha olarak düzenlenen bu form, sigorta sözleşmesine taraf olmak isteyen ve sigortadan menfaat sağlayacak diğer kişilere, yapılacak sigorta sözleşmesine ilişkin önemli bazı hususlarda genel amaçlı bilgi vermek amacıyla, 28.10.2007 tarihli Resmi Gazetede yayımlanan Sigorta Sözleşmelerinde Bilgilendirmeye İlişkin Yönetmeliğe istinaden hazırlanmıştır.

A. SİGORTACIYA İLİŞKİN BİLGİLER 1.

Sözleşmeye Aracılık Eden Sigorta Acentesinin;

Ticaret Unvanı :

Adresi :

Tel & Faks no. :

E-mail :

2. Teminatı veren sigortacının;

Ticaret Unvanı : **CORPUS** Sigorta A.Ş.

Adresi : Veko Giz Plaza Maslak Meydan Sk. No: 3 Kat:19 Maslak 34485
Sarıyer /İSTANBUL

Tel & Faks no : +90 212 288 68 44, faks: +90 212 217 23 00

Müşteri Hizmetleri : musterihizmetleri@corpussigorta.com.tr

MERSİS no : 0278007888200011

B. UYARILAR

1. Yaptıracağınız sigorta hakkında daha ayrıntılı bilgi almak için, İşveren Sorumluluk Sigortası genel şartlarını ve klozlarda yer alan hususları dikkatlice okuyunuz.
2. Sigortacının sorumluluğu, sigorta priminin peşin ödenmesi kararlaştırılmışsa tamamının, primin taksitle ödenmesi kararlaştırılmışsa peşinatın ödenmesiyle başlar. Aksi halde, poliçe teslim edilmiş olsa dahi sorumluluk başlamaz. Prim ödemesinde, "mutlaka", "kesin" gibi ifadelerle kesin vadenin kararlaştırıldığı hallerde (Borçlar Kanununun md. 107), primin veya prim taksitinin zamanında ödenmemesi durumunda ihtar olmaksızın sözleşme sona erer.
3. İleride doğabilecek birtakım ihtilafları önlemek için, prim ödemelerinizde (peşin veya taksitle) ödeme belgesi almayı unutmayınız. Ödeme belgelerinizin Corpus Sigorta A.Ş. orijinal makbuzu olmasına dikkat ediniz.
4. Sözleşmenin feshedilmesi halinde, sigortacının sorumluluğunun devam ettiği süreye tekabül eden prim gün sayısı üzerinden hesap edilerek fazlası sigorta ettirene iade edilir veya bu tarihe kadar ödenmeyen eksik prim, geçen gün sayısı hesap edilerek sigortacıya ödenir.
5. Sözleşmenin kurulması sırasında, sigorta süresince ve rizikonun gerçekleşmesi durumunda sigortacıya eksik veya yanlış bilgi vermekten kaçınınız. Aksi takdirde, tazminat ödeme süresi uzayabilir, tazminatı eksik alma veya amama halleri ortaya çıkabilir. Sözleşmenin kurulması halinde; poliçe vade bitiminde otomatik olarak

yenilenmeyip, sigorta ettiren/sigortalının talebi halinde yenilenecektir. Sigortacının rizikoda bir değişiklik, hasar veya tahsilat gibi sebeplerle poliçeyi yenilememe hakkı saklıdır.

6. Sigorta sözleşmesinde yapılacak değişiklikler, poliçe eki ile gösterilir.

C. GENEL BİLGİLER

Bu sigorta ile aşağıdaki teminatlar sağlanmaktadır.

1. Bu poliçe,işyerinde meydana gelebilecek iş kazaları sonucunda işverene terettüp edecek hukuki sorumluluk nedeniyle işverene bir hizmet akdi ile bağlı ve Sosyal Sigortalar Kanununa tabi işçiler veya bunların hak sahipleri tarafından işverenden talep edilerek ve Sosyal Sigortalar Kurumunun sağladığı yardımların üstündeki ve dışındaki tazminat talepleri ile aynı kurum tarafından işverene karşı iş kazalarından dolayı ikame edilecek rucu davaları sonunda ödenecek tazminat miktarlarını, poliçede yazılı meblağa kadar temin eder.Seçtiğiniz teminatlar kapsamında, adınıza düzenlenecek olan poliçede, aldığınız teminatların detayları bulunmaktadır.
2. Tarafların, sigorta genel şartlarına ek olarak, kanuna, ahlaka aykırı bulunmamak ve sigortalı aleyhine olmamak üzere özel şart kararlaştırabilme hakkı vardır.
3. Poliçe ile verilen teminatlar dışında, Sigortacının söz konusu teminatları verip vermeme hakkı saklı kalmak kaydı ile aşağıda yazılı olan riziko / zarar veya kıymetler, ilave prim ödemek şartıyla ek sözleşme ile teminat kapsamına dahil edilebilir.
 - İşçilerin, işverence sağlanan bir taşıtla işin yapıldığı yere toplu olarak getirilip götürülmeleri sırasında, - İşçilerin, işveren tarafından görev ile başka bir yere gönderilmesi yüzünden asıl işini yapmaksızın geçen zamanlarda, meydana gelen iş kazaları,
 - Türkiye Cumhuriyeti sınırları dışında meydana gelen iş kazaları,
 - Meslek hastalıkları sonucunda vaki olacak tazminat talepleri, - Manevi tazminat talepleri,

D. RİZİKONUN GERÇEKLEŞMESİ

1. Tazminat başvurusu için gereken bilgi ve belgelere ilişkin asgari bilgi ve belgeleri gösteren listeyi, poliçenin hazırlanmasını müteakip sigortacınızdan isteyebilir ya da şirketimiz www.corpussigorta.com.tr web sitemizden temin edebilirsiniz.
2. Rizikonun gerçekleşmesi durumunda 5(beş) işgünü içinde, gerekli bilgi ve belgelerle birlikte ön sayfada adres ve telefonları yer alan sigortacıya başvuruda bulununuz.
3. Bildirim ve hasar süreci esnasında, sigortacı tarafından verilen talimatlar çerçevesinde hareket ediniz.
4. Rizikonun gerçekleşmesi hâlinde, menfaat sahibine tazminat ödeme borcu poliçe şartları dahilinde sigortacıya aittir.

E. TAZMİNAT

1. Ferdi Kaza Sigortası Genel ve Özel Şartları çerçevesinde ,poliçede yazılı limite kadar tazminat ödenir. 2.Bu poliçe kapsamına giren bir kaza sonucunda sigortalının sürekli sakatlık halinin oluşması ve ödeme yapılacaktır.
- 3.Tedavi masrafları teminatının sigortalı tarafından satın alındığının poliçe üzerinde belirtilmiş olması halinde bu poliçe kapsamına giren bir kaza sonucunda sigortalının tedavi masrafları Ferdi Kaza Sigortası Genel Şartları 8.D maddesi kapsamında poliçede yazılı limite kadar ödenecektir.

Tazminatın esasları ve uygulamasına ilişkin bilgiler için İşveren Sorumluluk Sigortası Genel Şartlarına bakınız.

F. TAZMİNAT ÖDEMESİ

1. Gerekli bilgi ve belgelerin eksiksiz şekilde sigortacıya ulaşmasından itibaren azami 30 gün içinde sigortacı tarafından gerekli incelemeler yapılarak tazminat işlemleri tamamlanacaktır.
2. Corpus Sigorta A.Ş. Tahkim sistemine üyedir.

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU HAKKINDA BİLGİLENDİRME

"Kişisel Verilerin Korunması Kanunu" hakkında sizleri bilgilendirmek istiyoruz.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK") uyarınca Corpus Sigorta A.Ş.'den almış olduğunuz hizmetler kapsamında Şirketimize bildirdiğiniz veya Şirketimizce sair kanallarla temin edilen kişisel verileriniz, Şirketimizce Veri Sorumlusu sıfatıyla ve aşağıda açıklandığı amaç ve çerçevede işlenebilecektir.

Kişisel Verilerinizin İşlenme Amaçları ve Hukuki Sebepler: Kişisel verileriniz, Sigortacılık Kanunu, Vergi Usul Kanunu, MASAK, Sosyal Güvenlik Kurumu mevzuatı ve sair yasal mevzuat gerekliliğinin yanı sıra; Şirketimiz ürün ve hizmetlerinin sunulabilmesi, bu konuda talep ettiğiniz/edeceğiniz ürün ve hizmetlere ilişkin iletişim kurulabilmesi, ayrıca bu konuda izin vermiş olmanız durumunda pazarlama faaliyetlerinde kullanılabilmesi, ürün/hizmet teklifi, modelleme, raporlama, skrolama, değerlendirme, risk izleme, istihbarat, Şirketimizin mevcut veya yeni ürün çalışmaları ve potansiyel müşteri tespiti vb amaçlar ile Sigortacılık faaliyetleri ile ilişkili olarak işlenmektedir.

Kişisel Verilerinizin Toplanma Yöntemi: Kişisel verileriniz Genel Müdürlük veya Bölge Müdürlükleri, müşteri görüşmeleri, doğrudan satış ekiplerine yapılan yazılı/dijital başvurular, çağrı merkezlerimiz, yetkili acentelerimiz, sosyal medya, adli kayıtların taranması, piyasa istihbaratı, Kimlik Paylaşım Sistemi, Adres Paylaşım Sistemi, SMS kanalları, anlaşmalı servisler, Destek hizmeti aldığımız sair şirketler ile her türlü mevzuat veya sözleşme dahilinde işlem yapılan gerçek ve/veya tüzel kişiler, SGK kayıtları, çağrı merkezi hizmeti alınan şirketler, PTT vb. gibi yöntemler ile Şirketimizin sizler ile iletişime geçtiği veya ileride iletişime geçebileceği sair kanallar vasıtasıyla temin edilerek ilgili mevzuat uyarınca yasal süreler içerisinde saklanmaktadır.

Kişisel Verilerinizin Aktarılması: Kişisel verileriniz yasal olarak aktarılması gereken idari ve resmi makamlara, hukuki zorunluluklar nedeniyle ve yasal sınırlamalar çerçevesinde bağımsız denetim şirketlerine, Sigortacılık Kanunu Vergi Usul Kanunu, MASAK vs. diğer mevzuat hükümleri uyarınca bilgi aktarımına izin verilen kişi ve kuruluşlara, , iştiraklerimiz, hissedarlarımız ve hissedarlarımızın iştiraklerine, mevzuatın izin verdiği hallerde Şirketimizce destek hizmeti veya hizmet alınan yurt içi – yurt dışı üçüncü kişilere mevzuata uygun şekilde KVKK Kanunu'nun 8. Ve 9. Maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları çerçevesinde Şirketimizce aktarılabilir.

Kişisel Veri Toplamının Yöntemi ve Hukuki Sebepleri: Kişisel verileriniz Şirketimiz tarafından farklı kanallarla ve farklı hukuki sebeplere dayanarak ticari faaliyetlerimizi yürütmek amacıyla toplanmaktadır. Bu hukuki sebeple toplanan kişisel verileriniz KVKK Kanunu'nun 5. Ve 6. Maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları kapsamında bu metnin (b) ve (c) maddelerinde belirtilen amaçlarla da işlenebilmekte ve aktarılabilir.

KVKK'nın 11. Maddesi Uyarınca Haklarınız: KVKK'nın 11. maddesi kapsamında; kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme, işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme, kişisel verilerinizin işlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, yurt içinde ve/veya yurt dışında aktarıldığı 3. kişileri öğrenme, kişisel verilerinizin eksik ya da yanlış işlenmişse düzeltilmesini isteme, kişisel verilerinizin işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması ve yasal bir engel bulunmaması halinde KVKK'nın 7. Maddesi kapsamında kişisel

verilerinizin silinmesi/yok edilmesi veya anonim hale getirilmesi için talepte bulunma, düzeltilmesi veya silinmesi/yok edilmesi/anonim hale getirilmesi hallerinde düzeltme veya silme/yok etme/anonim hale getirme işlemlerinin kişisel verilerinizin aktarıldığı 3. kişilere bildirilmesini isteme, kişisel verilerinizin münhasıran otomatik sistemler ile analiz edilmesi nedeniyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkması halinde itiraz etme, kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız hâlinde zararın giderilmesini talep etme haklarınız bulunmaktadır.

KVK Kanunu'nun 13. Maddesinin 1.fıkrası gereğince, yukarıda belirtilen haklarınızı kullanmak ve ilgili taleplerinizi, yazılı veya Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nun belirlediği diğer yöntemlerle Şirketimize iletebilirsiniz.

- Corpus Sigorta A.Ş. çalışanları ile yapmış olduğum görüşmeler,
- Corpus Sigorta A.Ş.. 'ye yapmış olduğum işlem başvuruları,
- Corpus Sigorta A.Ş. ile akdetmiş olduğum her türlü sözleşmeler kapsamında ve/veya sair kanallar ile temin edilen kişisel verilerimin;

Yukarıda metinde belirtilen amaç ve kapsamda işlenmesine iş bu bilgilendirme formunun tarafıma teslimi ile muvafakat ettiğimi peşinen kabul ederim .

G. ŞİKAYET VE BİLGİ TALEPLERİ

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.

SİGORTACININ

Ticaret Unvanı : **CORPUS** Sigorta A.Ş.
Adresi : Veko Giz Plaza Maslak Meydan Sk. No: 3 Kat:19 Maslak 34485
Sarıyer /İSTANBUL
Tel & Faks no : +90 212 288 68 44, faks: +90 212 217 23 00
Müşteri Hizmetleri : musterihizmetleri@corpussigorta.com.tr
MERSİS no : 0278007888200011

Sigorta Ettirenin, Adı Soyadı ve imzası

Sigortacı veya acentenin kaşesi ve yetkilinin imzası

Tarih : /..... /.....

Tarih :/...../.....

- Bu Bilgilendirme formundaki bilgiler, formun her iki tarafça imzalandığı gün itibariyle geçerli olup, bu tarihten itibaren 15 gün içinde sözleşme kurulmamış ise koşullarda meydana gelebilecek değişiklikler sebebi ile Bilgilendirme Formunun güncellenmesi gerekebilir.