

SAGLIK VERİLERİNİN İŞLENMESİNE DAİR AYDINLATMA VE AÇIK RIZA BEYANI

A. KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE DAİR AYDINLATMA BEYANI :

Sompo Sigorta A.Ş. tarafından Veri Sorumlusu sıfatıyla, kişisel verileriniz, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununa ve Sompo Sigorta'nın Kişisel Verilerin Korunması ve internet sitemizde yer alan Gizlilik Politikası' na uygun olarak kapsamında aşağıda açıklandığı çerçevede elde edilebilecek, kaydedilebilecek, muhafaza edilebilecek, açıklanabilecek, mevzuatın izin verdiği ölçüde üçüncü kişilere aktarılabilir veya diğer şekillerde işlenebilecektir.

Kişisel verileriniz şirketimiz tarafından düzenlenen poliçeler ve provizyon/tazminat ödemeleri kapsamında gerek risk ölçümü yapabilmek, gerek provizyon/tazminat taleplerini değerlendirebilmek, ilgilerin toplanması, analizi, değerlendirilmesi, teklif hazırlanması, poliçe onayı, reddi, tanzimi, yenilenmesi, güncellenmesi, eş ve çocukların poliçeye dâhil edilmesi, hasar ihbarlarının temini, incelenmesi, değerlendirilmesi, neticelendirilmesi, denetimi ve hasar süreçlerinin yönetimi, saha denetim ve şüpheli hasar araştırması süreçlerinin yönetimi, aleyhe açılan davalara ilişkin bazı verilerin medikal firma ile paylaşımı, Kurumsal iletişim çalışmalarının yürütülmesi, Gelen aramaların kayıt altına alınması, kayıtların hizmet kalitesinin artırılması amacıyla kullanılması, kampanyalar oluşturulması da dâhil pazarlama operasyonlarının yürütülmesi, çeşitli raporların hazırlanması amacıyla sigortalının/hak sahibinin sağlığıyla ilgili veriler dahil olmak üzere kişisel verilerinin işlenmesi gereklidir.

Sigorta sözleşmesiyle üstlenilen yükümlülükleri yerine getirebilmek için kişisel verileriniz iş ortaklarımıza, sözleşmeli avukatlarımıza ya da hizmet alınan firmalara aktarabilmektedir. Sağlıkla ilgili veriler dahil olmak üzere kişisel verileriniz, poliçe yapılması aşamasında sigortalı adayının sağlık durumu konusunda uzman görüşü veren kişi ve kuruluşlarla, Provizyon/Tazminat başvurularında ise, yurt içinde ya da yurt dışında yapılacak sağlık işlemini inceleyerek onay veren provizyon hizmet kuruluşlarıyla, özür lülük ve çalışma gücü kaybı seviyelerini içeren raporları değerlendiren ya da belirleyen kuruluşlarla, sağlık konusunda asistans/Sağlık Harcamaları Yönetimi hizmeti veren kuruluşlarla, vefat ve maluliyet söz konusu ise aktüeryal hesaplama yapmak üzere aktüerlerle paylaşılmaktadır.

Kişisel verileriniz, Kanunun 5. ve 6. maddelerinde belirtilen hukuki sebeplere dayanarak sunduğumuz hizmetleri geliştirmek ve ticari faaliyetimizi yürütmek amacıyla; Sompo Sigorta, Bölge Müdürlükleri, Çağrı Merkezi, İnternet Şubesi, dijital kanallar, poliçe ve sözleşme tarafları, aracılar ile bunların hizmet verdiği tüm kanallar, yurt içi/yurt dışı iştirakler, işbirliği yapılan kurum ve kuruluşlar, sigorta ve bireysel emeklilik şirketleri, resmi kurumlar, yurt içi/yurt dışı bankalar ve diğer üçüncü kişiler aracılığıyla; sözlü, yazılı veya elektronik ortamda; tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olarak otomatik olmayan yollarla toplanabilecektir.

Şirketimize başvurarak; kişisel veri işlenip işlenmediğini, işlenmişse buna ilişkin bilgileri talep etme, kişisel verilerin, işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme, yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme, işlenme şartlarının ortadan kalkması halinde silinmesini veya yok edilmesini ve aktarılmışsa aktarılan üçüncü kişilere de bildirilmesini isteme, kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme, haklarına sahiptir. Şirketimiz tarafından Kanun'un 13. Maddesine uygun olarak başvurunuz sonuçlandırılacaktır.

Veri sahibi adı soyadı	
Tarih	
İmza	

B. KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİNE DAİR AÇIK RIZA :

Yukarıda belirtilen sebeplerle Sompo Sigorta tarafından bahsi geçen kapsamda şahsıma ve bağımlılarıma ait kişisel verilerimizin nasıl işleneceği konusunda tamamen bilgilendirilmiş olarak;

- Güncel ve geçmiş sağlık verilerim ile ilgili her türlü bilgi ve belgenin kamu veya özel tüm sağlık hizmeti sunucularından elde edilmesi,
- Sigorta sözleşmesinin gereklerinin yerine getirileceği her aşamada, reasürans ve rücu işlemleri de dahil olmak üzere her işlemde kullanılması, Risk kabul ve provizyon/tazminat değerlendirmelerinin yapılması
- Bilgilerin toplanması, analizi, değerlendirilmesi, teklif hazırlanması, poliçe onayı, reddi, tanzimi, yenilenmesi, güncellenmesi, eş ve çocukların poliçeye dâhil edilmesi,
- Hasar ihbarlarının temini, incelenmesi, değerlendirilmesi, neticelendirilmesi, onayı, reddi, tazmini ile denetimi ve hasar süreçlerinin yönetimi
- Saha denetim ve şüpheli hasar araştırması süreçlerinin yönetimi
- Aleyhe açılan davalara ilişkin bazı verilerin medikal firma ile paylaşımı,
- Kurumsal iletişim çalışmalarının yürütülmesi,
- Gelen aramaların kayıt altına alınması, kayıtların hizmet kalitesinin artırılması amacıyla kullanılması,
- İstatistiksel amaçlarla raporların hazırlanması,
- Risk analizi ve yöntemi

Mevzuattan kaynaklanan yükümlülöklere istinaden Hazine Müsteşarlığı, Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi, Masak gibi her türlü düzenleyici ve denetleyici kamu kurum ve kuruluşları ile yargı mercilerine aktarılması, amaçları ile, özel nitelikli kişisel verilerim (uyruk, ceza mahkumiyeti ve güvenlik tedbirleri bilgisi, kan grubu, sağlık verileri, din, biyometrik ve genetik veriler, vb.) de dahil olmak üzere kişisel verilerimin işlenmesini, ilgili süreç kapsamında işleme amacı ile sınırlı olmak üzere kullanılmasını ve Şirketin ana şirketine, iş ortaklarına, iştiraklerine, kamu kurumlarına, Sağlık Harcamaları Yönetimi hizmeti alınan firmalara, aracılara, eğitim firmalarına, araştırma firmalarına, anlaşmalı aktüere, medikal danışmana, asistans firmalara, bilirkişilere, diğer sigorta şirketleri ile reasürans şirketlerine, destek hizmeti alınan firmalara, bağımsız denetim şirketlerine ve çeşitli hukuki yükümlölüklerimiz sebebiyle diğer üçüncü kişilere yurtiçinde veya yurtdışında aktarılmasını, bu bilgi ve belgelerin Sompo Sigorta veri kayıt sistemlerine kaydedilmesine ve bu sistemlerde sınıflandırılarak mevzuatın öngördüğü süre zarfında saklanmasına özgür irademle izin verdiğimi ve bu hususta AYDINLATILDIĞIMI, işbu metni, Sompo Sigorta Kişisel Verilerin Korunması ve Gizlilik Politikasını ve Aydınlatma Beyanını okuduğumu ve anladığımı, KABUL VE BEYAN EDERİM.

Veri sahibi adı soyadı	
TC Kimlik No/Yabancı Kimlik No	
Tarih	
İmza	