

İSKUR SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ A.Ş.
BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (“KVK Kanunu”) kapsamında belirlenen haklarınızı aşağıdaki adımları izleyerek bu form aracılığı ile kullanabilirsiniz.

Kullanılacak Olan Başvuru Yöntemleri

Aşağıdaki yöntemlerden birini kullanarak tarafımıza başvuru yapabilirsiniz.

- a) Şahsi Olarak Yapılacak Olan Başvuru : Aydınlatma metninde belirtmiş olduğumuz adrese kimliğinizle gelerek bizzat başvuruda bulunabilirsiniz.
- b) Noter Vasıtası İle Yapılacak Olan Tebligat: Aydınlatma metninde belirtmiş olduğumuz adrese tebligat göndererek başvuruda bulunabilirsiniz.
- c) Güvenli Elektronik İmza ile İmzalanan Formun Kayıtlı Elektronik Posta Aracılığıyla İletilmesi: iskursigorta@hs01.kep.tr mail adresine imzalı formu ileterek başvuruda bulunabilirsiniz.

Kişisel Verilerin Korunması Kurul’ u tarafından başkaca bir yöntem öngörülmesi halinde bu yöntem aracılığıyla başvurularınızı yönlendirebilirsiniz.

Başvuru Sahibine İlişkin Bilgiler (Taraflınıza Ait Bilgileri Doldurunuz.)

İsim:	
Soy isim:	
TC Kimlik Numarası:	
Telefon Numarası:	
E-posta:	
Adres:	

<input type="checkbox"/> Müşteri <input type="checkbox"/> Ziyaretçi <input type="checkbox"/> Eski Çalışan <input type="checkbox"/> Mevcut Çalışan <input type="checkbox"/> Çalışan Adayı	<input type="checkbox"/> İş ortağı <input type="checkbox"/> Diğer:
--	--

Tarafımıza İletmek İstedığınız Talebinizi Aşağıdaki Alanda Belirtmenizden Memnun Oluruz.

Başvuru Cevabınızı Almak İsteddiğiniz Yöntemi Seçmenizden Memnun Oluruz.

- Yukarıda belirtmiş olduğum adresime posta yolu ile gönderilmesini istiyorum.
 Yukarıda belirtmiş olduğum e-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
 Elden teslim almak istiyorum.

KVK Kanun' unda belirtildiği üzere başvuru talebiniz tarafımıza ulaşmasından itibaren 30 gün içerisinde tarafınıza yukarıda seçmiş olduğunuz yöntem aracılığıyla dönüş yapılacaktır.

Adı Soyadı :

Başvuru Tarihi :

İmza :