



Doküman No: F.01.034
Yayın Tarihi: 04.04.2018
Revizyon No: 06
Revizyon Tarihi: 23.01.2023

1.KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU’NUN 11. ve 13’üncü MADDELERİ UYARINCA BAŞVURU FORMU

6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nda ilgili kişi olarak tanımlanan kişisel veri sahiplerine (bundan sonra “Başvuru Sahibi” olarak anılacaktır), Kanun’un 11’inci maddesinde kişisel verilerinin işlenmesine ilişkin birtakım taleplerde bulunma hakkı tanınmıştır.

Kanun’un 13’üncü maddesinin birinci fıkrası uyarınca; veri sorumlusu olan şirketimize bu haklara ilişkin olarak yapılacak başvuruların yazılı olarak veya Kişisel Verilerin Korunması Kurulu tarafından belirlenen diğer yöntemlerle tarafımıza iletilmesi gerekmektedir. Bu haktan yararlanmak için başvurunun Türkçe olarak yapılması gerekmektedir.

VERİ SORUMLUSU

“ISS Sigorta Acentelik Hizmetleri A.Ş ”

İstanbul Ticaret Odası

Sicil No: 927293

Çağlayan mahallesi Karaağaç Sokak ISS Blok No:2 İç Kapı No:10 Kağıthane İstanbul

Telefon: 0(212) 337 11 00

Mail: kvkk@mplugroup.com.tr

Başvurunuz ve içeriğinde yer alan talep, veri sorumlusu olan ISS Sigorta tarafından, talebin niteliğine göre talebinizin tarafımıza ulaştığı tarihten itibaren en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde etkin, hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun bir şekilde ücretsiz olarak sonuçlandırılacak ve yazılı veya elektronik ortamda cevaplanacaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi halinde, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul Ve Esasları Hakkında Tebliğ’ in 7. Maddesi uyarınca; on sayfanın üzerindeki her sayfa için ise 1,00 Türk Lirası işlem ücreti alınacaktır. ISS Sigorta, Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Tebliği madde 6/3’e göre, başvuruyu kabul edebilir veya gerekçesini açıklayarak reddedebilir.

Lütfen talebinizi aşağıdaki formu doldurarak, belirtilen yöntemlerden birisi ile tarafımıza iletiniz.

Başvuru Yöntemi	Başvurunun Yapılacağı Adres	Başvuru Gönderiminde Belirtilecek Bilgi
Şahsen Başvuru [Başvuru sahibinin veya vekilinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge (vekil ise başvuruyu yapmaya yetkili olduğunu gösterir noter tasdikli vekaletname) ve başvuru konusuna ilişkin bilgi ve belgeler ile başvurusu]	Başvuru Sahibi, kimliğini tespit edici belgeler ve eksiksiz olarak doldurulmuş ve imzalanmış Başvuru Formu çıktısı ile birlikte, ISS Sigorta’nın “Çağlayan mahallesi Karaağaç Sokak ISS Blok No:2 İç Kapı No:10 Kağıthane İstanbul ” adresine bizzat başvurabilir.	Zarfin üzerine “Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi” yazılacaktır.

	Doküman No: F.01.034 Yayın Tarihi: 04.04.2018 Revizyon No: 06 Revizyon Tarihi: 23.01.2023
--	--

Noter Vasıtasıyla Başvuru	Çağlayan mahallesi Karaağaç Sokak ISS Blok No:2 İç Kapı No:10 Kağıthane İstanbul	Tebliğat zarfı üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
İadeli Taahhütlü Posta Yolu İle Başvuru	Çağlayan mahallesi Karaağaç Sokak ISS Blok No:2 İç Kapı No:10 Kağıthane İstanbul	Zarfin üzerine "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Bilgi Talebi" yazılacaktır.
Şirket'e daha önce bildirilen ve Şirket'in sisteminde kayıtlı bulunan elektronik posta adresini kullanmak suretiyle başvuru formunun iletilmesi [Başvuru sahibinin bizzat gelerek kimliğini tevsik edici belge ve başvuru konusuna ilişkin bilgi ve belgeler ile başvurması]	kvkk@mplugroup.com.tr	E-posta'nın konu kısmına "Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Bilgi Talebi" yazılacaktır.

Yazılı başvurularda, evrakın ISS Sigorta'ya veya temsilcisine tebliğ edildiği tarih, başvuru tarihidir. Diğer yöntemlerle yapılan başvurularda; başvurunun ISS Sigorta'ya ulaştığı tarih, başvuru tarihidir.

Yukarıda sayılanlardan başka Kurul'un belirleyeceği diğer başvuru yöntemlerinin, duyurulması halinde, bu yöntemler üzerinden de başvuruların ne şekilde alınacağı ISS Sigorta tarafından duyurulacaktır.

2.BAŞVURU SAHİBİ İLE İLETİŞİM KURULMASINA İLİŞKİN BİLGİLER

Başvuru sahibinin tanınması, talebin incelenebilmesi, sürecin tam ve sağlıklı olarak işleyebilmesi ve sonuç hakkında zamanında bilgilendirme yapılabilmesi için aşağıdaki bilgilerin eksiksiz olarak sağlanması gerekmektedir.

2.1 Başvuru Sahibinin Bilgileri

Adı ve Soyad	:	
T.C.K.N./Yabancılar için uyruk ve Pasaport No bilgisi veya Kimlik bilgisi	:	



Doküman No: F.01.034
Yayın Tarihi: 04.04.2018
Revizyon No: 06
Revizyon Tarihi: 23.01.2023

Telefon Numarası(varsa)	:	
Fax Numarası(varsa)	:	
E-posta (varsa)	:	
Adres	:	

Yukarıdaki bilgiler Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ uyarınca alınmaktadır.

2.2 Başvuru Sahibinin ISS Sigorta İle Olan İlişkisi Hakkında Bilgiler

"ISS Sigorta Acentelik Hizmetleri A.Ş İle Olan İlişkiniz	☐ Müşteri	☐ İş Ortağı/Tedarikçi	☐ Ziyaretçi	☐ Çalışan	☐ Çalışan Adayı
	☐ Diğer (Açıklayınız):				
ISS Sigorta' daki İlişkileriniz Hakkında Detaylı Bilgi	(Lütfen ISS Sığorta da iletişimde olduğunuz ilgili birimi ve iletişim konunuzu belirtiniz.) Birim ve İlgili Kişi: Konu:				
ISS Sigorta İle Olan İlişkiniz Devam Ediyor mu?	☐ Evet ☐ Hayır				
☐ Eski Çalışanım Çalıştığım Yıllar:	☐ İş Başvurusu / Özgeçmiş Paylaşımı Yaptım Tarih: ☐ Üçüncü Kişi Firma Çalışanıyım Lütfen çalıştığınız firma ve pozisyon bilgisini belirtiniz				
Konu					
Talebiniz:	(Lütfen talebinizi ayrıntılı olarak açıklayınız.)				



Doküman No: F.01.034
Yayın Tarihi: 04.04.2018
Revizyon No: 06
Revizyon Tarihi: 23.01.2023

2.3 Başvuru Sahibinin Başvurusuna İlişkin Bilgilendirme Tercihi

- ☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
(E-posta yöntemini seçmeniz hâlinde size daha hızlı yanıt verebileceğiz.)
- ☐ Elden teslim almak istiyorum.
(Vekâleten teslim alınması durumunda noter tasdikli vekâletname veya yetki belgesi olması gerekmektedir.)

İşbu başvuru formu, Şirketimiz ile olan ilişkinizi tespit ederek, varsa, Şirketimiz tarafından işlenen kişisel verilerinizi eksiksiz olarak belirleyerek, ilgili başvurunuzla doğru ve kanuni süresinde cevap verilebilmesi için tanzim edilmiştir. Hukuka aykırı ve haksız bir şekilde veri paylaşımından kaynaklanabilecek hukuki risklerin bertaraf edilmesi ve özellikle kişisel verilerinizin güvenliğinin sağlanması amacıyla, kimlik ve yetki tespiti için Şirketimiz ek evrak ve malumat (nüfus cüzdanı veya sürücü belgesi sureti vb.) talep etme hakkını saklı tutar. Form kapsamında iletmekte olduğunuz taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması ya da yetkisiz bir başvuru yapılması halinde Şirketimiz, söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı mesuliyet kabul etmemektedir.

3. BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 11 ve 13. Maddeleri uyarınca aşağıda yer alan talebimin veri sorumlusu sıfatıyla değerlendirilerek, sonucunun tarafıma bildirilmesini rica ederim.

Başvuru Sahibi olarak, Başvuru Formunda yer alan Genel Açıklamalar ve Yasal Uyarıları okuduğumu, KVK Kanunu ve Başvuru Formunda yer alan hak ve yükümlülüklerimi bildiğimi ve bu kapsamda Başvuru Formunda belirtmiş olduğum tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu kabul ve beyan eder, talebime istinaden yasal süre içerisinde tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

Başvuru formunda sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin yapmış olduğum başvurunun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, başvurumun tarafıma ulaştırılması, kimliğimin ve adresimin tespiti amaçlarıyla sınırlı olarak "ISS Sigorta Acentelik Hizmetleri A.Ş." tarafından işlenmesine izin veriyorum.



Doküman No: F.01.034
Yayın Tarihi: 04.04.2018
Revizyon No: 06
Revizyon Tarihi: 23.01.2023

Not: Kişisel Veriniz için talep etmiş olduğunuz silme, yok etme ve anonim hale getirme de dahil olmak üzere 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamındaki tüm işlemler kayıt altına alınır ve bu kayıtlara 6698 sayılı kanun gereğince diğer hukuki yükümlülükler hariç olmak üzere en az 3 yıl süre ile saklanır.

Başvuru Sahibi (Kişisel Veri Sahibinin)

Adı Soyadı :
Başvuru Tarihi :
İmza :