

KVKK İLGİLİ KİŞİ BAŞVURU FORMU VE BAŞVURU PROSEDÜRÜ

Son Güncelleme: 13 Ağustos 2026

1. Başvuru Hakkınız

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ("KVKK") kapsamında ilgili kişiler, Kanunun 11. maddesinde düzenlenen haklarına ilişkin taleplerini veri sorumlusu Kocaeli Kaya Sigorta Aracılık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti.'ye iletebilir.

İşbu metin, KVKK kapsamında yapılacak başvuruların doğru ve güvenli şekilde alınabilmesi ve sonuçlandırılabilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

2. Veri Sorumlusu

Kocaeli Kaya Sigorta Aracılık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti.

Adres: Körfez Mh. Ankara Karayolu Cd. No:24 İzmit / Kocaeli

Telefon: 0262 321 52 92

KEP: kocaelikayasigorta@hs02.kep.tr

Web: kocaelikayasigorta.com.tr

3. KVKK Kapsamındaki Haklarınız

KVKK'nın 11. maddesi kapsamında veri sorumlusuna başvurarak kişisel verilerinizin;

- ☐ İşlenip işlenmediğini öğrenme
- ☐ İşlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme
- ☐ İşlenme amacını ve amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme
- ☐ Yurt içinde veya yurt dışında aktarıldığı üçüncü kişileri bilme
- ☐ Eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde düzeltilmesini isteme
- ☐ Kanunda öngörülen şartlar kapsamında silinmesini veya yok edilmesini isteme
- ☐ Düzeltme, silme veya yok etme işlemlerinin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme
- ☐ İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler aracılığıyla analiz edilmesi nedeniyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme
- ☐ Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi nedeniyle zarara uğranması halinde zararın giderilmesini talep etme

haklarına sahiptir. (Bu bölüm bilgilendirme amaçlıdır; işaretleme gerekmez.)

4. Başvuru Yöntemi

KVKK kapsamındaki taleplerinizi, ilgili mevzuatta öngörülen başvuru yöntemlerinden uygun olanını kullanarak Kocaeli Kaya Sigorta'ya iletebilirsiniz. Başvurular; yazılı olarak, noter aracılığıyla, kayıtlı elektronik posta (KEP) aracılığıyla veya ilgili mevzuat kapsamında kabul edilen diğer yöntemlerle iletebilir.

KEP üzerinden yapılacak başvurular: kocaelikayasigorta@hs02.kep.tr adresine gönderilebilir.

Yazılı başvurular: Kocaeli Kaya Sigorta Aracılık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti., Körfez Mh. Ankara Karayolu Cd. No:24 İzmit / Kocaeli adresine iletilebilir.

5. Başvuru Sahibi Bilgileri

Ad Soyad:

T.C. Kimlik Numarası / Kimlik Bilgisi:

Telefon:

E-posta:

Adres:

6. Kocaeli Kaya Sigorta ile İlişkiniz

Lütfen uygun olan seçeneği belirtiniz:

- ☐ Müşteri
- ☐ Eski Müşteri
- ☐ Potansiyel Müşteri / Teklif Talebinde Bulunan
- ☐ İnternet Sitesi Kullanıcısı
- ☐ Tedarikçi / İş Ortağı
- ☐ Çalışan / Eski Çalışan
- ☐ Diğer

Açıklama:

7. Başvuru Konusu

Lütfen talebinizle ilgili seçeneği veya seçenekleri işaretleyiniz.

- ☐ Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerim işleniyorsa buna ilişkin bilgi talep ediyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin işlenme amacını öğrenmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenmek istiyorum.
- ☐ Kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri öğrenmek istiyorum.
- ☐ Eksik veya yanlış kişisel verilerimin düzeltilmesini istiyorum.
- ☐ Kanunda öngörülen şartlar kapsamında kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini istiyorum.
- ☐ Düzeltme, silme veya yok etme işlemlerinin verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini istiyorum.
- ☐ Otomatik sistemler aracılığıyla yapılan analiz sonucuna itiraz etmek istiyorum.
- ☐ Kanuna aykırı veri işleme nedeniyle uğradığım zararın giderilmesini talep ediyorum.
- ☐ Diğer

8. Talebinizin Açıklaması

Talebinizin doğru değerlendirilebilmesi için başvurunuzun konusunu mümkün olduğunca açık şekilde belirtiniz.

9. Talebin Sonucunun Tarafınıza İletilmesi

Başvuru sonucunun hangi yöntemle tarafınıza iletilmesini istediğinizi belirtiniz.

- ☐ Adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ E-posta adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ KEP adresime gönderilmesini istiyorum.
- ☐ Elden teslim almak istiyorum.

10. Başvurunun Değerlendirilmesi

Kocaeli Kaya Sigorta, başvurunuzu talebin niteliğine göre en kısa sürede ve ilgili mevzuatta öngörülen süre içerisinde sonuçlandıracaktır.

Başvurunun değerlendirilmesi sırasında kimliğinizi doğrulamak veya talebinizi açıklığa kavuşturmak amacıyla ek bilgi veya belge talep edilebilir.

Başvuruda yer alan bilgilerin doğru ve güncel olması başvuru sahibinin sorumluluğundadır.

11. Başvuru Sahibi Beyanı

İşbu başvuruda tarafımdan verilen bilgi ve belgelerin doğru ve güncel olduğunu beyan ederim.

Ad Soyad:

Başvuru Tarihi:

İmza:
