

Kişisel Verileri Koruma Kanunu Kapsamında Tazminat Talebi Beyanı

Tazminat talebimin işleme alınabilmesi için sigortacı tarafından işlenmesine ve gerektiğinde ilgili kurumlar, iş ortakları, reasürörler dahil olmak üzere mevzuata uygun olarak yurtiçi ve yurtdışındaki 3. kişilere aktarılmasına açık rızam bulunmaktadır.

Kabul Ediyorum Kabul Etmiyorum

Ayrıntılı bilgi için www.cignafinans.com.tr adresinde yer alan Aydınlatma Metni, Gizlilik Politikası ve KVKK Başvuru Formuna bakabilirsiniz.

Tarih: ____ / ____ / ____

Sigortalı Ad Soyad ve İmza:

İşbu doküman 1 sayfadan oluşmaktadır ve bir bütündür.

50-KV1-2-0120-2

Cigna Finans Emeklilik ve Hayat A.Ş.

Barbaros Mah. Kardelen Sok. Palladium Tower, No:2 Kat: 28-29 34746 Ataşehir/İstanbul • Vergi Numarası: 3880583115 • Mersis Numarası: 0388058311500013
Tel: (0216) 468 03 00 • Faks: (0216) 368 71 26 • Çağrı Merkezi: 0850 222 0 860 • E-posta: info@cignafinans.com.tr • www.cignafinans.com.tr