



## Başvuru Onayı

"Kişisel Verilerin Korunması Kanunu" kapsamında verilerimin işlenebileceğini, kullanılabileceğini, aktarılabilceğini ve bu konuda bilgilendirildiğimi, "Elektronik Ticaretin Düzenlenmesi Hakkında Kanun" ve "Sigortacılık Kapsamında Değerlendirilecek Faaliyetlere, Tüketici Lehine Yapılan Sigorta Sözleşmeleri ile Mesafeli Akdedilen Sigorta Sözleşmelerine ilişkin Yönetmelik" uyarınca, ticari elektronik ileti gönderimi başta olmak üzere, Aegon Emeklilik ve Hayat A.Ş.'ye yetki ve açık rıza verdiğimi, ayrıca ilgili mevzuatlarda düzenlenmiş olan tüm yükümlülüklerin Aegon Emeklilik ve Hayat A.Ş. tarafından yerine getirildiğini beyan, kabul ve taahhüt ederim.



## SİGORTA ETTİREN

Ad Soyad:

Tarih:

