



Başvuru No:

İŞ İLİŞKİSİ TEMEL PRENSİPLERİ

Ben Uğur ŞENASLAN, AgeSA Hayat ve Emeklilik A.Ş. ("AgeSA") (mersis no: 0306005065600012) ile işbu "İş İlişkisi Prensipleri"ni imzalayarak ("Metin") AgeSA'dan ürün tedarik etme yöntemini belirler ve bu yöntemi kabul ederim.

Bu yöntem ve mevzuat gereğince müşteri ve bir tüketici olarak şahsıma yapılması gereken bilgilendirmelerde iletişim numaram, e-posta ve ikamet adresimin çok önemli olduğunu bilmekteyim. Bu bilinçle, bilgileri tam ve doğru olarak vermekteyim. Ürünler ile ilgili bilgilendirmeler sözlü olarak verildi, ilgili form ve dokümanlar bilgilerimi paylaştığım iletişim araçlarıma/adreslerime gönderildi. Bu doğrultuda başvuru/teklif formunu elektronik ortamda doldurarak, söz konusu ürünü satın almayı talep ederim.

İş İlişkisi Prensipleri

1. AgeSA ürünü ve ürüne ilişkin dokümanları Şahsıma elektronik ortamda sunmaktadır, işlemin yapıldığı lokasyon veya yerin ve yapıma anının zaman damgasıyla kayıt altına alındığını bilmekte ve rıza göstermekteyim. Teknolojinin imkânlarından yararlanılarak sunulan bu yöntemi ve kayıtları talep ve kabul ederim.
2. Metnin tek başına bir ürün satın alma veya başvurusu anlamına gelmediğini, AgeSA'nın ürün sunma yöntemini gösterdiğini biliyor ve kabul ediyorum.
3. Edindiğim sigorta/bireysel emeklilik ürünleri ile ilgili herhangi bir ihtilaf halinde, elektronik ortamda okuyarak imzaladığım bilgilendirme ve başvuru/teklif formunun geçerli ve bağlayıcı olduğunu kabul ederim.
4. Aşağıda yer alan elektronik posta (e-posta) adresimin ve telefon numaramın AgeSA'nın ürün kapsamında bilgilendirme ve mevzuat gereğince yapılacak gönderimler ile Şahsıma irtibat için kullanacağını bilmekteyim. AgeSA tarafından söz konusu eposta adresime veya telefon numarama yapılan gönderilerin kesin delil oluşturacağı belirtildi. Bu bilgi doğrultusunda Şahsıma yapılan bu bildirimlerin kesin delil olmasını kabul ve beyan ederim. İletişim bilgilerimin hatalı, güncellenmemiş veya eksik olması nedeniyle doğacak zararlardan AgeSA sorumlu olmayacaktır. İletişim bilgilerimin değişmesi halinde derhal ve gecikmeksizin iletişim bilgilerimi www.agesa.com.tr adresinde belirtilen yöntemle veya 444 11 11 numaralı çağrı merkezi aracılığıyla güncelleyeceğim.
5. AgeSA'nın verdiği şifre veya kullanıcı bilgilerinin, Şahsıma gönderilen mesaj, bildirim, e-posta veya mektupta var olan bilgilerin üçüncü kişilerce öğrenilmemesi gerektiğini, bu bilgilerin üçüncü kişilerin eline geçmesi halinde hesaplarım/ sözleşmelerim ile ilgili işlemler yapabileceklerini veya AgeSA sistemlerine zarar verecek şekilde siber saldırı dâhil büyük ve öngörülemeyen zararlara neden olunabileceğini bilmekteyim. Şifre ve kullanıcı bilgilerimin güvenliğini sağlamak için gereken önlemleri alacağım. Aksi takdirde hukuki sorumluluğum olduğunu bilmekteyim.
6. Metnin şartlarını ve AgeSA'nın sunduğu dokümanların 6100 Sayılı Hukuk Muhakemeleri Kanununun 193üncü madde düzenlemesi uyarınca kesin delil olarak kullanılabileceğini ve verdiğim talimat doğrultusunda gerçekleşen işlemlerle bağlı olduğumu, bu konuda bir ihtilafın ortaya çıkması halinde AgeSA'nın kayıtlarının esas alınacağını bilmekte ve kabul etmekteyim. Bunlara karşı her türlü itiraz ve def'i haklarımdan peşinen feragat ettiğimi beyan ve kabul ederim.

TCKN:

Cep Telefonu:

E-posta:

Sigorta Ettiren İmza:

* İşbu belgede yer alan tüm boş alanların Müşterinin el yazısıyla, kendisi tarafından doldurulması gerekmektedir.

