

**Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi AŞ (Anadolu Sigorta) Müşterileri İçin 16. Dönem Kampanya
Koşulları ve Ek Katkı Payı Kampanyası Başvuru Formu/ 2026**

Katılımcı Adı Soyadı:

Katılımcı Kimlik No:

Emeklilik Sözleşmesi Teklif Formu Numarası/ Bireysel Emeklilik Sözleşme Numarası:

Tarih:

İmza:

Kampanya Dönemi: 01.01.2026 - 31.03.2026

Kampanya Koşulları:

Kampanya döneminde Anadolu Sigorta nezdinde geçerli bir Bireysel Sağlık Sigortası (951), Anadolu Tamamlayıcı Sağlık Sigortası (956), Modüler Konut Paket Sigortası (722), BSMV İstisnalı Konut Sigortası (736), Yeni Nesil Konut Paket Sigortası (732), Birleşik Kasko (701), Hesaplı Kasko (718), Audi Kasko (741), Skoda Kasko (742), Fiat Kasko (749), Volkswagen Kasko (750), Alfa Romeo Kasko (751), Jeep Kasko (752), Seat Kasko (753), Honda Kasko (756), Elektrikli Araç Kasko (760), BYD Kasko (770), Motosiklet Kasko Sigortası (745) ve Honda Motosiklet Kasko (765) poliçesi bulunan müşterilere;

- 01.01.2026 – 31.03.2026 tarihleri arasında Anadolu Hayat Emeklilik AŞ (Anadolu Hayat Emeklilik) nezdinde 251 numaralı Geleceğe Yatırım Planı, 401 numaralı Katılım Geleceğe Yatırım Planı, 250 numaralı Ev Hanımları Emeklilik Planı, 402 numaralı Katılım Ev Hanımları Emeklilik Planı, 312 numaralı Genç Emeklilik Planı, 422 Katılım Genç Emeklilik Planı, 324 numaralı Çocuğum için BES Planı, 424 numaralı Katılım Çocuğum için BES Planlarına, yeni emeklilik sözleşmesi teklif formu imzalamak suretiyle bireysel emeklilik hesabı açtırmaları ve ilgili dönemde kampanya başvuru formunu imzalamaları,
- Bireysel emeklilik sözleşmesi teklif formunun imza tarihinden itibaren üç ay boyunca; hesabın vefat ve maluliyet dışında kalan nedenlerle sonlandırılmaması, en az planın asgari katkı payının 3 katı kadar ödeme yapılması, ek katkı kampanyasına konu olan planlar arasındaki geçişler de dahil olmak üzere plan değişikliği yapılmaması, koşullarıyla tek seferlik 1.000 TL ek katkı payı hediye edilecektir.

Anadolu Hayat Emeklilik nezdinde mevcut bir bireysel emeklilik sözleşmesi bulunan müşterilerimiz de kampanya şartlarını sağlayan yeni bir hesap açtırmaları halinde söz konusu kampanyadan yararlanabilecektir. Anadolu Sigorta müşterileri için düzenlenen ek katkı payı kampanyalarından daha önce yararlanan müşteriler aynı kampanya kapsamına tekrar dahil edilmeyecektir.

Kampanya kapsamında hak kazanılacak ek katkı payları, yukarıda belirtilen şartların gerçekleştirilmesi koşuluyla, emeklilik sözleşmesi teklif formunun imza tarihinden itibaren 3 aylık sürenin dolmasını takip eden ayın onuncu iş gününde hesaplanacak ve hesaplama dönemini takip eden 5 iş günü içerisinde yürürlükte olan hesaplara aktarılacaktır.

Müşterinin ek fayda koşulunu sağlayan birden fazla bireysel emeklilik hesabının bulunması durumunda, ek fayda yalnızca yürürlük tarihi en eski olan sözleşme için geçerli olacaktır.

Aydınlatma:

Anadolu Hayat Emeklilik tarafından sunulan işbu ek faydadan yararlanabilmeniz için T.C. kimlik numaranız, müşteri bilgileriniz ve kampanya katılım talebiniz, sadece bu amaçlarla sınırlı olarak, tamamen veya kısmen otomatik olan ya da herhangi bir veri kayıt sisteminin parçası olmak kaydıyla otomatik olmayan yollarla işlenecek ve bu amaçların gerektirdiği süre boyunca muhafaza edilecektir.

Kişisel verileriniz, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 5. maddesinin 2. Fıkrasının c bendi "*Bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması*" ile e bendi; "*Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması için veri işlemenin zorunlu olması*" düzenlemelerine dayanılarak açık rızanız aranmaksızın toplanmakta, işlenmekte ve Anadolu Sigorta'ya aktarılmaktadır.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'ndan kaynaklanan haklarınıza ilişkin bilgi edinmek ve bu kapsamda haklarınızı kullanabilmek için <https://www.anadoluhayat.com.tr/kisisel-verilerin-korunmasi-hakkinda> adresine göz atabilirsiniz.

Aydınlatma metnini ve haklarımı okudum, bilgilendirildim.

Katılımcı Adı Soyadı**Tarih****Katılımcı İmzası****Katılımcı Beyanı:**

Anadolu Sigorta müşterilerine yönelik olarak düzenlenecek kampanya ile ilgili yukarıda yer alan koşulları okudum. Kampanyadan yararlanmak istediğimi, bu kapsamda kampanya koşullarından herhangi birini yerine getirmemem halinde ek katkı payının Anadolu Hayat Emeklilik tarafından ödenmeyeceğini bildiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Başvuru Tarihi**Katılımcı İmzası**