

**ESKİHİSAR SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ A.Ş.**  
**AÇIK RIZA BEYAN FORMU**

İş bu bilgilendirme metni, Eskişehir Sigorta Aracılık Hizmetleri A.Ş. (ESKİHİSAR SİGORTA olarak ifade edilecektir)'nin "veri sorumlusu" sıfatıyla, 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (Kanun)'nun 5, 6, 8 nci maddesi kapsamında, "Açık Rıza" nın alınması amacıyla hazırlanmıştır.

Açık Rızanız kapsamında İşlenecek ve aktarılabilecek Kişisel Verileriniz şunlardır;

- **Kimlik Bilgileri:** (Ad, Soyad)
- **İletişim Bilgileri:** (İş/Ev Adresi, İş/Ev telefonu,gsmno,fax, İş/özel e-posta, Kep Adresi)

Kişisel verilerinizin ESKİHİSAR SİGORTA tarafından size sağlanacak hizmetlerin kusursuz sunulabilmesi, olası gönderilerinizin sağlıklı şekilde teslim edilmesi, telefon, sms veya e-posta yoluyla bildirimlerinizin zamanında ulaştırılabilmesi, reklam, kampanya, promosyon ve pazarlama süreçlerinin yürütülmesi, temenni dileklerinin gönderilmesi, etkinlik yönetimi, sadakat programı süreçlerinin tasarlanması amacıyla işlenmekte ve saklanmaktadır.

Açık Rıza'nızı geri almak için dilediğiniz zaman [kisiselveriizni@eskihisarsigorta.com.tr](mailto:kisiselveriizni@eskihisarsigorta.com.tr) mail adresine e-posta gönderebilir ya da size gönderilen iletilerde yer alan çıkış linkine tıklayabilirsiniz.

Kişisel Verilerin Korunması Politikamıza,ve Kanunu'nun 11. Maddesi uyarınca sahip olduğunuz haklarınız ile ilgili **detaylı bilgiye** <https://eskihisarsigorta.com.tr> adresinde yer alan "**Kişisel Verilerin Korunması**" bölümünden ulaşabilirsiniz.