

Cyber Insurance / Siber Sigortası Proposal Form / Teklif Formu

Important Notice / Önemli Uyarı

1. This is a proposal for a contract of insurance, in which 'proposer' or 'you/your' means the individual, company, partnership, limited liability partnership, organisation or association proposing cover.

Bu, "teklif veren kişi" veya "sizin" bireysel, şirket, ortaklık, sınırlı sorumluluk ortaklığı, organizasyon veya dernek önerisi anlamına geldiği bir sigorta sözleşmesi için bir tekliftir.

2. This proposal must be completed, signed and dated. All questions must be answered to enable a quotation to be given but completion does not bind you or the insurer to enter into any contract of insurance. If space is insufficient to answer any questions fully, please attach a signed continuation sheet. You should retain a copy of the completed proposal (and of any other supporting information) for future reference.

Bu teklif tamamlanmış, imzalanmış ve tarihlenmiş olmalıdır. Bir teklifin sağlanması için tüm sorular yanıtlanmalıdır.

Verilmiş olmakla birlikte tamamlanma, sizi veya sigorta şirketinin herhangi bir sigorta sözleşmesine girmesini engellemez. Herhangi bir soruyu tam olarak cevaplamak için alan yetersizse, lütfen imzalı bir çalışma sayfası ekleyin. İleride başvurmak üzere tamamlanmış teklifin (ve diğer destekleyici bilgilerin) bir kopyasını almalısınız.

3. All facts material to the proposed insurance must be disclosed, fully and truthfully to the best of your knowledge and belief. Failure to do so may make the contract of insurance voidable or severely prejudice your rights in the event of a claim. A material fact is one likely to influence the insurer's assessment or acceptance of the proposal; if you are uncertain what may be a material fact, you should consult your broker.

Önerilen sigortaya ilişkin tüm gerçekler, bilginiz ve inancınızın en iyisi ile eksiksiz ve doğru bir şekilde açıklanmalıdır. Bunun yapılmaması, sigorta sözleşmesini haklı gösterebilir veya hak talebinde bulunma haklarınızı ciddi şekilde önyargılı yapabilir. Maddi bir gerçek, sigorta şirketinin teklifi değerlendirmesini veya teklifini kabul etmesini etkilemesi muhtemeldir; Maddi bir gerçek olabileceğinden emin değilseniz, brokerinize danışmalısınız.

4. You are recommended to request a specimen copy of the proposed policy wording from your insurance broker and to consider carefully the terms, conditions, limitations and exclusions applicable to the cover.

Sigorta brokerinizden poliçenin örnek bir kopyasını talep etmeniz ve teminata uygulanacak şartları, koşulları, sınırlamaları ve istisnaları dikkatlice değerlendirmeniz önerilir.

Section A: General Information / Genel Bilgi

1. (a) Name of company (insured)
Şirketin adı (Sigortalı)
- (b) Principal address
Adres
- (c) Postcode
Posta kodu
- (d) Telephone
Telefon
- (e) Date of establishment
Kuruluş tarihi
- (f) Number of employees
Çalışan sayısı
- (g) Locations of overseas offices
(please list countries)
Yurtdışı ofislerin yerleri
(ülkeleri yazınız)

2. (a) Describe in detail your business activities / Ticari faaliyetlerinizi ayrıntılı olarak açıklayın:

- (b) Do you anticipate any major changes in these activities in the forthcoming 12 months?

Önümüzdeki 12 ay içinde bu faaliyetlerde büyük değişiklikler bekliyor musunuz?

If YES, provide full details:

EVET ise, tüm ayrıntıları yazın:

3. (a) Please detail your turnover, including fees, for the past year, and estimated turnover for the current and next year:

Geçtiğimiz yıl, bu yıl ve gelecek yıl için, ücretler dahil olmak üzere, tahmini ciroyu ayrıntılandırın:

Date of your financial year end:
Mali yıl sonunuzun tarihi:

Currency:
Para Birimi:

	Past year Geçen yıl	Current year (estimate) Bu yıl (tahmini)	Next year (estimate) Gelecek yıl (tahmini)
UK/Ireland / Birleşik Krallık / İrlanda			
Rest of Europe / Avrupa'nın geri kalanı			
USA / ABD			
Rest of America / Amerika'nın geri kalanı			
Rest of the World (please list countries) Geri kalan Dünya ülkeleri (ülkeleri sıralayın)			
Total / Toplam			
Profit or (Loss) / Kar veya Kayıp			

(b) Please provide an approximate breakdown of your revenues by client type?

Lütfen müşteri türüne göre gelirinizin yaklaşık bir dökümünü sağlayın?

Corporate / B2B:
Kurumsal / B2B:

%

Consumer / B2C:
Tüketici / B2C:

%

4. Is the company part of any professional body or association? Yes No
If YES, please detail below
Şirket herhangi bir profesyonel kuruluşun veya birliğin parçası mı?
EVET ise, aşağıda detaylandırın

5. Does the company possess any professional accreditation? Yes No
If YES, please detail below
Şirketin herhangi bir profesyonel akreditasyonu var mı?
EVET ise, aşağıda detaylandırın

Section B: People / İnsanlar

1. Can you confirm you adhere to the following best practices?

- a) Have a dedicated individual responsible for information security and privacy
Bilgi güvenliği ve gizliliğinden sorumlu bir kişi var Yes No
- b) Perform background checks on all employees and contractors with access to sensitive data
Hassas verilere erişimi olan tüm çalışanlar ve yükleniciler üzerinde arka plan kontrolleri yapılıyor Yes No
- c) Perform background checks on all employees and contractors whose work involves critical IT infrastructure
Çalışmaları kritik IT altyapısını içeren tüm çalışanlar ve yükleniciler üzerinde arka plan kontrolleri yapılıyor Yes No
- d) Have restricted access to sensitive data (including physical records) to only those requiring it
Sadece gerekli kişilerin hassas verilere (fiziksel kayıtlar dahil) sınırlı erişimi var Yes No
- e) Have a process to delete systems access within 48 hours after employee termination
Çalışanların işten çıkarılmasından sonra 48 saat içinde system erişimini silme işlemine sahibiz Yes No
- f) Have written information security policies and procedures that are reviewed annually and communicated to all employees including information security awareness training
Bilgi güvenliği farkındalığı eğitimi de dahil olmak üzere yıllık olarak gözden geçirilen ve tüm çalışanlara iletilen yazılı bilgi güvenliği politikaları ve prosedürleri vardır. Yes No

If NO to any of the above, please detail below along with mitigating comments:
Yukarıdakilerden herhangi biri HAYIR ise, detayları yazın:

2. Have you terminated the contract of any IT staff members in the last 12 months? Yes No
Son 12 ayda bir IT personelinin sözleşmesini feshettin mi?

If YES, How many and which titles did they hold?
EVET ise, kaç adet ve ünvanları neydi?

If YES, were any of these decisions made as a result of malicious or dishonest actions? Yes No
EVET ise, bu kararlardan herhangi biri kötü niyetli veya dürüst olmayan eylemler sonucunda mı verildi?

If YES, please provide more information / EVET ise, daha fazla bilgi verin:

Section C: Website / Websitesi

1. Please list your website addresses and estimated current monthly unique visitors:
Lütfen websitesi adreslerinizi ve tahmini aylık mevcut ziyaretçilerinizi listeleyin:

Website address / Web sitesi adresleri	Estimated current monthly unique visitors / Tahmini mevcut aylık ziyaretçi sayısı

2. Please detail your website functionality: Tick if applicable
Please detail your website functionality:

- (a) Basic brochure website
Temel broşür websitesi
- (b) Third party advertising on your website
Web sitenizde üçüncü taraf reklamları
- (c) User content allowed (chat rooms, bulletin boards, discussion forums etc)
Kullanıcı içeriğine izin (sohbet odaları, ilan panoları, tartışma forumları, vb.)
- (d) Large content volumes published
Büyük içerik verileri yayında
- (e) Large media download / streaming volumes
Büyük medya indirme / akış birimleri
- (f) Client log-in area
Müşteri/Üye giriş alanı
- (g) Transactional, accepting payment cards
İşlemsel, ödeme kartlarını kabul etme

3. Do you publish third party content on your website? Yes No
Web sitenizde üçüncü taraf içeriği yayınlıyor musunuz?

If YES, do you have procedures in place, in respect of securing rights for using such Content Yes No
EVET ise, bu tür içeriği kullanma haklarını güvence altına almak için prosedürleriniz var mı?

4. Does your website allow third parties to post comments or content directly to your website? Yes No
EVET ise, web sitesi görüntüleyenleri için mutsuz oldukları içeriği işaretleyecek bir mekanizma sunuyor musunuz?

Describe how you manage such issues when brought to your attention:

Böyle bir sorunla karşılaşırsanız sorunu nasıl yönettiğinizi açıklayın:

5. What percentage of your turnover emanates from online or e-commerce activities?
Cirolarınızın yüzde kaçını online veya e-ticaret faaliyetlerinden oluşturuyor?
6. Typically, how often is your website changed in terms of content or functionality? Tick most applicable
Genellikle web siteniz ne sıklıkla içerik veya işlev açısından değişir?
- a) Regularly (at least every few days)
Düzenli olarak (en az birkaç gün)
- b) Weekly or monthly
Haftalık veya aylık
- c) Sporadically / when needed (not typically more than once per month)
Düzensiz / gerektiğinde (genellikle ayda bir kereden fazla değil)
- d) Are changes checked by a second person before "put live"? Yes No
Değişiklikler yapılmadan önce ikinci bir kişi tarafından kontrol ediliyor mu?

Section D: Network / Ağ

1. If your IT network failed, which of the following would best describe the impact to your business?
IT ağıınız başarısız olursa, aşağıdakilerden hangisi işletmeniz üzerindeki etkiyi en iyi şekilde tanımlar?
- a) Inconvenience, very minimal revenue impact and operations could continue temporarily
Rahatsızlık, çok az gelir etkisi ve operasyonlar geçici olarak devam edebilir
- b) Revenues would NOT be impacted immediately, and only slightly when impacted
Gelirler hemen etkilenmez, ve etkilenirse az ölçüde etkilenir
- c) Revenues would NOT be impacted immediately, but significantly when impacted
Gelirler hemen etkilenmez, ancak etkilendiğinde önemli ölçüde etkilenir
- d) Revenues would be impacted immediately but only slightly
Gelirler hemen etkilenir ama az ölçüde
- e) Revenues would be impacted immediately and significantly
Gelirler hemen ve önemli ölçüde etkilenir
- f) Operations and revenues would be entirely interrupted
Operasyonlar ve gelirler tamamen kesintiye uğrar

Please describe further / Lütfen daha fazla açıklayın:

2. Can you confirm you comply with the following minimum security standards?
Aşağıdaki asgari güvenlik standartlarına uyduğunuzu onaylayabilir misiniz?

- a) You use anti-virus, anti-spyware and anti-malware software Yes No
Anti-virüs, anti-spyware ve anti-malware yazılımı kullanıyorsunuz
- b) You use firewalls and other security appliances between the internet and sensitive data Yes No
İnternet ve hassas veriler arasında güvenlik duvarları ve diğer güvenlik cihazlarını kullanıyorsunuz
- c) You use intrusion detection or intrusion prevention systems (IDS/IPS) and these are monitored Yes No
İzinsiz giriş tespiti veya izinsiz giriş önleme sistemleri (IDS / IPS) kullanıyorsunuz ve bunlar izleniyor
- d) You perform regular backups and periodically monitor the quality of the backups Yes No
Düzenli yedeklemeler gerçekleştirir ve yedeklerin kalitesini periyodik olarak izlersiniz

If NO to any of the above, please detail below along with mitigating comments:

Yukarıdakilerden herhangi biri HAYIR ise, detayları yazın:

3. In which timescales do you update anti-virus / anti-malware protections with patches? Tick if applicable
Anti-virüs / anti-malware korumalarını hangi zaman dilimlerinde yamalarla güncellersiniz?

- a) As soon as practicable but always promptly, directly following patch release
Uygulanabilir olduğu anda, ancak her zaman yama serbest bırakıldıktan hemen sonra
- b) Weekly or monthly
Haftalık veya aylık
- c) Once per week
Haftada bir

Less often than weekly (please detail timescale) / Haftalıktan daha az sıklıkla (zaman ölçeği detayı verin):

4. Please provide details of the vendors for the following services (or check box if it is managed and operated in-house):
Lütfen aşağıdaki hizmetler için sağlayıcıların ayrıntılarını belirtin (veya şirket içinde yönetiliyorsa ve işletiliyorsa onay kutusunu işaretleyin):

	Vendor / Sağlayıcı	In-house / Şirket içinde
a) Internet service provider İnternet servis sağlayıcısı	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
b) Cloud / Hosting / Data centre provider Bulut / Hosting / Veri merkezi sağlayıcısı	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
c) Payment processing Ödeme işlemleri	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
d) Data or information processing (such as marketing or payroll) Veri veya bilgi işleme (pazarlama veya bordro gibi)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
e) Offsite archiving, backup and storage Site dışı arşivleme, yedekleme ve depolama	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

5. Do you typically require such outsourced providers to:
Genellikle dışarıdan temin edilen sağlayıcılara ihtiyacınız var mı?

- a) Demonstrate adequacy of IT security and risk management procedures
IT güvenliğinin ve risk yönetimi prosedürlerinin yeterliliğini göstermek Yes No
- b) Procure and evidence relevant insurance for the services they provide to you
Size sundukları hizmetler için sigorta ve kanıtlar Yes No
- c) Indemnify you contractually in respect of their errors or negligence
(including data breach and system downtime)
Hataları veya ihmalleri (sözleşme ihlali ve sistem kesintisi dahil) konusunda sözleşmeden doğanları tazmin etmek Yes No

If NO to any of the above, why not? / Yukarıdakilerden herhangi birine HAYIR ise, neden yok?

6. a) Do you have a written "data breach" or "privacy breach" response plan?
Yazılı bir "veri ihlali" veya "gizlilik ihlali" yanıt planınız var mı? Yes No
- b) Have you tested this plan before?
Bu planı daha önce test ettin mi? Yes No
- c) Last date of test or regularity of testing?
Testin son tarihi veya testin düzenliliği? Yes No
7. Do you only use operating systems that continue to be supported by the original provider?
Yalnızca orijinal sağlayıcı tarafından desteklenmeye devam eden işletim sistemlerini kullanıyor musunuz? Yes No

If NO, please detail below along with mitigating comments:
HAYIR ise, lütfen açıklamalarla birlikte aşağıda ayrıntılarını belirtin:

8. Do you allow remote access to your network? No
Aġınıza uzaktan erişime izin veriyor musunuz?
Yes, to employees only / Evet, sadece çalışanlara
Yes, to employees and other third parties / Evet, sadece çalışanlara ve üçüncü taraflara

If YES, what security measures are utilised to keep such remote access secure?
EVET ise, bu uzaktan erişimi güvenli tutmak için hangi güvenlik önlemleri kullanılır?

9. a) What is the size of your dedicated IT budget annually?
Özel IT bütçenizin yıllık büyüklüğü nedir?
- b) Approx. proportion dedicated to IT security?
IT güvenliğine adanmış yaklaşık oran?
- c) Has this gone up or down in the past 3 years?
Geçtiğimiz 3 yıl içinde arttı veya azaldı mı?

10. Are any major network / system IT changes envisaged or planned in the next 12 months? Yes No
Önümüzdeki 12 ayda öngörülen veya planlanan büyük ağ / sistem IT değişiklikleri var mı?

11. If YES, please detail fully / EVET ise, bütün detayları verin:

12. Are annual or more frequent internal/external audit reviews (including penetration testing) performed on your IT network and your procedures? Yes No

If YES, please provide a copy of the latest report from any examination/audit
EVET ise, lütfen herhangi bir inceleme / denetimden çıkan en son raporun bir kopyasını sağlayın

13. a) Do you have a disaster recovery plan (DRP) and/or business continuity plan (BCP) in place? Yes No
Felaket kurtarma planı (FKP) ve / veya iş sürekliliği planınız (İSP) var mı?

b) In your DRP / BCP, how long would it take for you to be fully operational again following an incident?
FKP / İSP' nizde, bir olayı izleyerek tekrar tam olarak faaliyete geçmeniz ne kadar sürer?

c) How often do you test your DRP / BCP?
FKP / İSP' nizi ne kadar sıklıkla test ediyorsunuz?

d) When did you last test your DRP / BCP?
FKP / İSP' nizi en son ne zaman test ettiniz?

14. Do you hold any of the following cyber / IT Security accreditations?
Aşağıdaki siber / IT Güvenlik akreditasyonlarından herhangi birini tutuyor musunuz?

a) UK Government "Cyber Essentials" certified? Yes No
İngiltere Hükümeti "Cyber Essentials" onaylı mı?

b) ISO27001 Yes No

c) PCI DSS (latest version/son versiyon)? N/A Yes No

d) Which PCI Merchant Level are you?
Hangi PCI Merchant seviyesindesiniz?

Other accreditations held / **Yapılan diğer akreditasyonlar:**

15. Please describe your network contingency / redundancy / resilience in place to mitigate system interruptions or failures (such as mirrored infrastructure, failover mechanisms, warm or hot replicated sites or similar)?

Sistem kesintilerini veya arızalarını (yansıtılmış altyapı, yük devretme mekanizmaları, sıcak veya sıcak çoğaltılmış siteler veya benzerleri gibi) azaltmak için lütfen ağınızın acil durum / yedeklilik / esnekliğini açıklayın.

Section E: Data / Veri

1. Do you hold or process any of the following types of sensitive CONSUMER data? Approx number of records
Yaklaşık kayıt sayısı
- Aşağıdaki hassas tüketici verilerinin herhangi birini tutuyor veya işlem yapıyor musunuz?**
- a) Financial information (including credit/debit card records) Yes No
Finansal bilgi (kredi / banka kartı kayıtları dahil)
- b) Medical information / **Tıbbi bilgi.** Yes No
- c) Identity information (including NI number or passport details) Yes No
Kimlik bilgisi (pasaport detayları dahil)
- d) Names, addresses, telephone numbers Yes No
İsimler, adresler, telefon numaralar
2. Do you hold or process any of the following types of sensitive corporate data? Approx number of records
Yaklaşık kayıt sayısı
- Aşağıdaki hassas kurumsal verilerden herhangi birini tutuyor veya işlem yapıyor musunuz?**
- a) Confidential intellectual property / trade secrets Yes No
Gizli fikri mülkiyet / ticari sırlar
- b) Financial information / **Finansal bilgi** Yes No
3. Do you utilise encryption in the following scenarios? Yes No
- Aşağıdaki senaryolarda şifreleme kullanıyor musunuz?**
- a) Sensitive data is encrypted at rest within your network? Yes No
Hassas veriler ağınızda dinlenerek şifrelenir mi?
- b) Sensitive data is encrypted on backup tapes? Yes No
Hassas veriler yedekleme bantlarında şifrelenir mi?
- c) Sensitive data is encrypted when transmitted outside of your network? Yes No
Ağınızın dışına iletiildiğinde hassas veriler şifrelenir mi?
- d) Sensitive data is encrypted when transferred to portable media devices (USBs, Laptops etc)? Yes No
Taşınabilir ortam aygıtlarına (USB'ler, dizüstü bilgisayarlar vb.) aktarıldığında hassas veriler şifrelenir mi?

If NO to any of the above, please provide mitigating comments:
Yukarıdakilerden herhangi biri HAYIR ise, lütfen detay verin:

4. Do you segregate data to mitigate the risk of large scale data loss from a single intrusion? Yes No
Verileri, tek bir saldırıdan kaynaklanan büyük ölçekli veri kaybı riskini azaltmak için ayırıyor musunuz?

If YES, please provide full details / EVET ise, bütün detayları verin

5. Do you monitor, restrict or block employees' ability to remove data via network end-points such as USB drives? Yes No
Çalışanların USB sürücülerini gibi ağ uç noktaları üzerinden veri kaldırma yeteneğini izliyor, kısıtlıyor veya engelliyor musunuz?

6. Do you have controls in place to restrict or control employees' ability to take physical data such as paper files away from your premises? Yes No
Çalışanların kağıt dosyalarını gibi fiziksel verileri şirketinizden uzaklaştırma yeteneklerini kısıtlayacak veya kontrol edecek kontrolleriniz var mı?

7. Please detail any salting or hashing techniques, or any other type of password cryptography you use?
Lütfen kullandığınız herhangi bir tuzlama veya kesme tekniği veya başka bir şifre şifreleme türünü ayrıntılandırın?

Section F: Claims and Insurance History / Hasarlar ve Sigorta Tarihi

1. Have you previously been insured for cyber risks? Yes No
Daha önce siber riskler için sigortalandınız mı?

If YES, please provide the following / EVET ise, lütfen aşağıdakileri sağlayın

Limit of indemnity / Sigorta limiti: Insurer / Sigortacı:

Excess / Muafiyet: Expiry date / Polçe bitiş tarihi:

Premium / Prim:

2. a) Limit of indemnity required / Talep edilen teminat limiti:

b) Excess required / Talep edilen teminat:

3. Regarding all the types of insurance covers to which this proposal form relates, are you or any of the partners, principals, or directors, after having made full enquiries, including of all staff, aware of any of the following matters?

Bu teklif formunun ilgili olduğu tüm sigorta kapsamı türleri ile ilgili olarak, tam sorgulama yapıldıktan sonra ,siz veya ortaklar, müdürler aşağıdaki hususlardan herhangi birisinin farkında mısınız?

- a) Any claims (successful or otherwise) or cease and desist orders been made against the company, its predecessor, or present or past partners, principals, or directors Yes No
Şirket öncülerine, geçmiş veya şimdiki ortağı, müdürü veya çalışanları aleyhine herhangi bir hak talebi veya durdurma kararı alındı mı?
- b) Any circumstances which may give rise to a claim against the company, its predecessor or any past or present partner, director, principal or employee Yes No
Şirkete, öncülerine, geçmiş veya şimdiki ortağı, müdürü veya çalışanına karşı bir iddiaya neden olabilecek herhangi bir durum var mı?
- c) Any loss or damage that has occurred to the company or its predecessor Yes No
Şirkete veya onun öncülüğünde meydana gelen herhangi bir kayıp veya hasar var mı?
- d) Any privacy breach, virus, DDOS, or hacking incident which has, or could, adversely impact(ed) your business Yes No
İşinizi olumsuz yönde etkilemiş veya etkileyebilecek herhangi bir gizlilik ihlali, virüs, DDOS veya hacking olayı var mı?
- e) Any evidence of network intrusion or vulnerabilities highlighted in an IT Security audit or penetration test which have not yet been resolved Yes No
Henüz çözülmemiş bir IT Güvenlik denetimi veya penetrasyon testinde vurgulanan herhangi bir ağ saldırısı veya güvenlik açıkları kanıtı var mı?
- f) Any unforeseen down time to your website or IT network of more than 3 hours Yes No
Web sitenize veya IT ağıınızda 3 saatten fazla beklenmedik bozulma süresi var mı?

If YES to any of the above, please provide full details:

Yukarıdakilerden herhangi biri EVET ise, bütün detayları verin:

Data Protection – Consent to use of information **Veri Koruma - Bilgilerin kullanılmasına izin verilmesi**

The insurer will use the information provided herein to manage the insurance policy, including underwriting and claims handling. This may include disclosing it to other insurers, regulatory authorities or to the insurer's agents providing services on their behalf.

Sigorta şirketi, sigorta poliçesini yönetmek ve talepleri ele almak da dahil olmak üzere, burada sunulan bilgileri kullanacaktır. Bu, diğer sigorta şirketlerine, düzenleyici kurumlara veya kendi adına hizmet veren sigorta şirketinin temsilcilerine bilgi verilmesini içerebilir.

In order to detect and prevent fraud, the insurer may at any time:

Sahtekarlığı tespit etmek ve önlemek için sigortacı herhangi bir zamanda:

1. Share information about the proposer and/or its partners, principals, directors, officers and/or employees with other organisations and public bodies including the Police;
Teklif sahibi ve / veya ortakları, müdürleri, memurları ve / veya çalışanları ile ilgili diğer bilgileri ve polis dahil kamu kurumlarıyla paylaşabilir;
2. Check and/or file the proposer's and/or its partner's, principals', directors' and/or officers' details with fraud prevention agencies and databases and if the insurer suspects fraud, the insurer will record this.
Sigortacı sahtecilikten şüphelenirse, teklif sahibinin ve / veya ortaklarının, müdürlerinin, direktörlerinin ve / veya memurlarının sahtekarlık önleme kurumları ve veri tabanları ile ilgili ayrıntılarını kontrol edebilir ve / veya dosyalayabilir ve sigortacı bunu kaydedecektir.
3. Share information about the proposer and/or its partners, principals, directors, officers and/or employees with other organisations and public bodies including the Police;
Teklif sahibi ve / veya ortakları, müdürleri, memurları ve / veya çalışanları ile ilgili bilgileri diğer kuruluşlar ve polis dahil kamu kurumlarıyla paylaşabilir;

The insurer and other organisations may also search these agencies and databases to:

Sigortacı ve diğer kuruluşlar da bu ajansları ve veritabanlarını aşağıdakiler için araştırabilir:

- (a) Help make decisions about the provision and administration of insurance, credit and related services for the proposer, its partners, principals, directors and officers;
Teklif sahibi, ortakları, müdürleri, yöneticileri ve memurları için sigorta, kredi ve ilgili hizmetlerin sağlanması ve idaresi hakkında kararlar alınmasına yardımcı olmak;
 - (b) Trace debtors or beneficiaries, recover debt, prevent fraud and to manage the proposer's accounts and insurance policies;
Borçluları veya yararlanıcıları takip etmek, borcu almak, sahteciliği önlemek ve teklif sahibinin hesaplarını ve sigorta poliçelerini yönetmek;
 - (c) Check identities to prevent money laundering;
Kara para aklamayı önlemek için kimlikleri kontrol etmek;
4. Undertake credit searches and additional fraud searches.
Kredi aramaları ve ek dolandırıcılık aramaları gerçekleştirebilir.

The insurer can supply on request further details of the databases that they access or contribute to.
Sigortacı, talep ettikleri veya katkıda buldukları veritabanlarının daha fazla ayrıntılarını talep edebilir.

Declaration / Deklarasyon

I the undersigned hereby confirm that I am duly authorised and do give consent to the use of information as set out above.

I also hereby declare that I am authorised to complete this proposal on behalf of the proposer. I undertake to inform the insurer of any material alteration or addition to these statements or particulars which occurs before the commencement of the period of insurance. It is hereby acknowledged and agreed that the terms conditions limitations and exclusions of the policy may be subject to alteration at any time prior to the commencement of the period of insurance should any such material alterations or additions arise. Signing of this proposal does not bind the insurer to offer nor the applicant to accept insurance.

Aşağıda imzası bulunan kişi olarak, yukarıda belirtildiği gibi, bilginin kullanılmasına izin verdiğimi ve onay verdiğimi teyit ederim.

Ayrıca bu teklifi, teklif sahibinin adına tamamlamaya yetkili olduğumu beyan ederim. Sigorta döneminin başlamasından önce gerçekleşen bu beyanatlara veya ayrıntılara herhangi bir maddi değişiklik veya ekleme yapılmasını sigortacıya bildirmeyi taahhüt ederim. Burada, koşulların sınırlandırılması ve poliçenin hariç tutulması koşullarının, söz konusu maddi değişiklikler veya eklemeler ortaya çıkması halinde, sigorta döneminin başlamasından önce herhangi bir zamanda değişikliğe tabi olabileceği kabul edilmiş ve kabul edilmiştir. Bu teklifin imzalanması, sigorta şirketinin sunmasını veya başvurusunun sigorta kabul etmesini engellemez.

Signed* / İmza*

Name / İsim

Company position
Şirket ünvanı

Date / Tarih

*the signatory should be a director or senior officer of, or a partner of, the company

* İmza sahibi şirketin müdürü veya üst düzey yetkilisi veya ortağı olmalıdır.