

..... SİGORTA A.Ş. GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

“.....

Talepte Bulunan : T.C.

Adr:

Vekili : Av.

Konu : Şirketiniz nezdindepoliçe numarasıyla sigortalı plakalı aracın seyir halindeyken, yaya olarak bulunan müvekkile çarpması sonucu meydana gelen ve müvekkil un ağır bir şekilde yaralanması ile sonuçlanan trafik kazası için maddi tazminat talebimizden ibarettir.

Açıklamalar :

1-) sürücü sevk ve idaresindeki plaka sayılı araç ile Caddesinde seyir halindeyken annesiyle birlikte yaya olarak karşıdan karşıya geçmekte olan Müvekkil a çarpması sonucu müvekkilin yaralandığı trafik kazası meydana gelmiştir.

2-) Geçirdiği trafik kazası nedeniyle ağır bedensel zarara uğramış bulunan doğumlu kaza tarihinde 8 yaşında olan ağır bir tedavi süreci yaşamak zorunda kalmış ve sürekli iş göremez durumdadır.

3-)Kazaya karışan plaka sayılı araçpoliçe numarası ile sigorta şirketiniz nezdine zorunlu mali sorumluluk sigorta poliçesi ile sigortalıdır. KTK 97 (Değişik: 14/4/2016-6704/5 md.) hükmü gereği, zarar görenin, zorunlu mali sorumluluk sigortasında öngörülen sınırlar içinde dava yoluna gitmeden önce ilgili sigorta kuruluşuna yazılı başvuruda bulunması gerektiğinden, kaza sonucu iş gücü kaybına uğrayan müvekkil’ un maddi zararının tazmini için sigorta şirketinizden maddi tazminat talep etme mecburiyetimiz doğmuştur.

4-) Karayolları Motorlu Araçlar Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Genel şartlarında belirtilen belgeler ile yazılı olarak sigorta şirketinize yapmış olduğumuz başvurunun değerlendirilerek, başvuru tarihimizden itibaren 15 gün içinde zararın tam olarak giderilmesi aksi halde tazminat için dava açacağımızı ya da tahkime başvuracağımızı beyan ederiz.

Sonuç ve İstem : Yukarıda arz ve izah edilen nedenlerle müvekkilT’ un geçirdiği trafik kazası nedeniyle bedensel zarar görmüş olup buna ilişkin maddi tazminatın hesaplanarak başvuru tarihinden itibaren 15 gün içinde T.C.r Bankası Şubesi Hesap No: 00..... Iban:TR..... No’lu banka hesabımıza ödenmesini saygılarımızla vekaleten arz ve talep ederiz. 15.03.2022

Vekili

Av.

EKLER:

1-) Kaza Tespit Tutanağı(EK-1)

2-) poliçe no’lu Sigorta zorunlu mali mesuliyet Sigorta Poliçesi(EK-2)

3-) p.s.'lı araç ruhsatı(EK-3)

4-) Soruşturma evrakları(EK-4)

5-)Eğitim Ve Araştırma Hastanesince düzenlenmiş engelli sağlık kurulu raporu ve birtakım hastane evrakları(EK-5)

6-) Nüfus Kayıt Örneği(EK-6)

7-) OnanmışVekaletname Sureti(EK-7)