

HASAR BİLDİRİM FORMU

Düzenleme Tarihi:...../...../.....

Police No.:	Police Vadesi:	Acente:	Servis İstasyonuna Giriş Tarihi:
Plaka:	Marka ve Tipi:	Model:	Hasar Tarihi:

Sigortalının/Mağdurun
Adı-Soyadı
Telefon Numarası

Servis İstasyonunun
Adı-Unvanı
Telefon Numarası
Adı-Soyadı, Görevi ve İmzası

SİGORTALIDAN TEMİN EDİLECEK BİLGİ VE BELGELER

Servis istasyonu tarafından ekspere verilecektir.

ZABIT veya BEYAN

TRAFİK TESCİL BELGESİ

PRİM MAKBUZU

ÇARPMA DEVRİLME

ALKOL RAPORU

SÜRÜCÜ BELGESİ

DAIN MÜRTEHİN MUVAFAKATI
(varsa)

DİĞER

FOTOĞRAF

ŞİRKET İMZA SİRKÜLERİ
(şirket araçları için)

DİĞER (belirtiniz)

HASAR YERİ

ÇEKME - KURTARMA
MAKBUZU (varsa)

DİĞER (belirtiniz)

TAHMINİ HASAR TL

TAAHHÜT BELGESİ

Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi'nde.....numaralı poliçe ile Kasko sigortalı olan / ya da Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi'nde numaralı poliçe ile Trafik sigortalı plakalı aracımızla kazaya karışan plakalı karşı aracın/...../..... tarihinde maruz kaldığı hasardan dolayı;

- Hasar ile ilgili tüm belge ve tutanakları sigorta genel ve özel şartları gereğince, derhal gecikmeden servis istasyonuna teslim etmeyi,
- Hasar kısmen ya da tamamen poliçe kapsamı dışında ise veya başkaca yasal bir engel doğarsa veya onarım sırasında 3. şahıslar tarafından aracım veya Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi'nden alacağımıza/mıza rehin, haciz konulması veya rehinli alacaklıların tazminatın ödenmesine rıza göstermemesi halinde hasar onarım bedelinden servis istasyonuna karşı sorumlu olduğumu/zu ve bu bedeli servis istasyonuna ödemeyi,
- Söz konusu kasko poliçesi ile ilgili; kalan prim borcunu, tespit edilecek zarar için sigorta genel şartlarına göre tanzim edilecek ikame zeyili primini ödemeyi ve tazminattan düşülen tutarı (aracın onarımından dolayı kıymet artışı olması halinde, kıymet artışı tutarlarını, muafiyet veya özel indirim akdedilmişse bedellerini) servis istasyonuna ödemeyi,
- Trafik sigortası hasarlarında, hasar miktarının kaza tarihinde geçerli olan trafik sigortası araç başına maddi zarar limiti TL'nin üzerinde kalan kısmını servis istasyonuna ödemeyi,
- Trafik sigortası hasarlarında, kusur tenzili nedeniyle sorumlu olduğumuz kusur nispetindeki tutarı ve diğerlerini servis istasyonuna makbuz karşılığında ödemeyi,
- Hasarın poliçe kapsamında olması halinde, tazminatı sigorta şirketinin belirleyeceği şekilde ve sigorta şirketi tarafından servis istasyonuna ödenmesini,
- Onarım sonucunda, aracımı/zı servis istasyonundan teslim almayı kabul ve taahhüt ederim.

Sigortalının/Mağdur-Vekaleten İmza Sahiplerinin

Adı Soyadı : Dosya No. :

İmzası :

Vekaleti Onaylayan

Noter Adı :

Vekalet Tarih, No. :

NOT: Bu formu Ankara Sigorta Hasar Anlaşmalı Servis Bölümü faksına göndermeden önce 444 1936 numaralı Müşteri İletişim Merkezini arayarak hasar ihbarında bulununuz. Size verilen Hasar Dosya Numarasını bu formda ilgili alanlara yazdıktan sonra (0212) 310 69 59 numaralı faksı gönderiniz.