

..... İL/İLÇE
..... MAPFRE GENEL SİGORTA A.Ş. [GENEL MÜDÜRLÜĞÜ/İLGİLİ
BİRİMİ]NE

Konu: [Hasar dosyası/poliçe işlemi/prim iadesi vb.] hakkında talep ve bilgilendirme

Sigortalı/Poliçe Sahibi: [Adı SOYADI], T.C. Kimlik No: [____], Poliçe No: [____],
Branş: [trafik/kasko/konut/sağlık vb.].

Hasar Dosyası (varsa): Dosya No: [____], Olay Tarihi: [../../20....], Olay Yeri:
[____]. Olay ve zarara ilişkin bilgi ve belgeler dilekçe ekinde sunulmuştur.

Talep: [tazminat ödemesi/eksper raporuna itiraz/eksik evrakın bildirimini/poliçe iptali ve
prim iadesi/poliçe tadilatı vb.] hususunda gerekli işlemlerin yapılmasını; süreç ve sonuç
hakkında tarafıma yazılı bilgilendirme yapılmasını talep ederim.

İletişim ve banka bilgilerim ekte yer almakta olup, gerektiğinde tarafımla irtibata
geçilmesini rica ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

....., / / 20....

[Sigortalı/Poliçe Sahibi]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Poliçe No : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) Poliçe örneği ve/veya geçerli kart/kapsam belgeleri
- 2) Hasara ilişkin tutanak, fotoğraf, fatura/servis/rapor (varsa)
- 3) Banka IBAN bilgisi (tazminat/iade için)
- 4) Kimlik fotokopisi ve iletişim/bildirim adresi beyanı