

..... İL/İLÇE
..... NEOVA SİGORTA A.Ş. [Genel Müdürlüğüne/Bölge
Müdürlüğüne]

Konu: Trafik kazası sonrası araç ****değer kaybı**** tazminatı talebi (Zorunlu Trafik Sigortası kapsamında)

Tarafıma ait [Marka/Model – Model Yılı] ve [Plaka No] plakalı aracım, [..../..../20....] tarihinde [İl/ilçe – cadde/konum] adresinde meydana gelen trafik kazasında, sigortalınız [Karşı Araç Plaka] araç sürücüsünün asli/kusurlu davranışı sonucu hasar görmüştür.

Kaza akabinde düzenlenen ****Trafik Kaza Tespit Tutanağı**** ve dosyaya giren eksper raporuna göre karşı taraf kusurlu olup, hasar onarımı [Servis Adı] tarafından yapılmıştır. Onarım sonrası aracımın ikinci el piyasa değerinde ortaya çıkan ****değer kaybının**** sigorta poliçeniz kapsamında tazmini talep olunmaktadır.

Sigorta/poliçe bilgileri: Sigortalı (karşı taraf) : [Ad Soyad – T.C. No], Poliçe No : [_____], Hasar Dosya No : [_____]. Benim bilgilerim: [Ad Soyad – T.C. No], ruhsat sahibi ve iletişim bilgileri aşağıdadır.

Talep: Yerleşik içtihat ve ilgili mevzuat uyarınca (KTK ve Zorunlu Trafik Sigortası Genel Şartları); aracımda oluşan değer kaybı bedeli ile bu bedele [..../..../20....] tarihinden itibaren işleyecek yasal faizin ****IBAN: [TR_____]**** numaralı hesabıma ödenmesini talep ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

[Başvuran/Ruhsat Sahibi]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) Trafik Kaza Tespit Tutanağı
- 2) Eksper raporu ve fotoğraflar
- 3) Araç ruhsat fotokopisi
- 4) Zorunlu trafik poliçesi örneği (karşı tarafa ait)
- 5) Hasar onarım faturaları/servis evrakları
- 6) IBAN içeren hesap bilgi belgesi