

..... İL/İLÇE
..... [İL/İLÇE] ASLİYE HUKUK MAHKEMESİNE

Konu: Ölümlü trafik kazası nedeniyle destekten yoksun kalma ve manevi tazminat talepli
tam tazminat davası

Olay: [..../..../20....] tarihinde [İL/İLÇE - Mahalle/Kavşak/Yol adı] mevkiinde meydana gelen trafik kazasında, sürücüsü [Sürücü Adı Soyadı] olan ve işleteni [İşleten/Plaka] bulunan araç ile müteveffa [Merhum/Merhume Ad Soyad] çarpışmış/çarpışma sonucu yaralanmış; tüm müdahalelere rağmen [..../..../20....] tarihinde vefat etmiştir.

Kusur ve illiyet: Kusur raporları ve tutanaklar uyarınca kazanın meydana gelmesinde davalı sürücünün asli/tali kusurlu olduğu, davalı işletenin 2918 sayılı KTK m.85 gereği sorumluluğu bulunduğu; zarar ile eylem arasında uygun illiyet bağı olduğu anlaşılmaktadır.

Sigorta: Davalı aracın Zorunlu Mali Sorumluluk (trafik) sigortacısı [Sigorta Şirketi Ünvanı] olup poliçe numarası [.....]'dir. Zorunlu sigorta limiti dâhilinde sigortacının, limiti aşan kısım yönünden sürücü/işletenin sorumluluğu bulunmaktadır.

Zarar kalemleri: Müteveffanın yakınları olarak destekten yoksun kalma tazminatı; cenaze/defin giderleri; (varsa) tedavi/ambulans giderleri ve manevi tazminat talep etmekteyiz. Tazminat hesabının bilirkişi marifetiyle, TRH 2010 yaşam tablosu ve güncel içtihatlar esas alınarak yapılmasını talep ederiz.

Hukuki nedenler: 2918 sayılı KTK, 6098 sayılı TBK, 6100 sayılı HMK ve ilgili sair mevzuat ile Yargıtay içtihatları.

Talep: Açıklanan nedenlerle; (1) Müteveffanın hak sahipleri lehine [..... TL] destekten yoksun kalma tazminatının, (2) [..... TL] manevi tazminatın, (3) cenaze ve diğer giderlerin [..... TL] olarak tespit edilerek, olay tarihinden itibaren yasal/avans faiziyle birlikte davalılardan müştereken ve müteselsilen tahsiline; yargılama giderleri ile vekâlet ücretinin davalılar üzerinde bırakılmasına karar verilmesini arz ve talep ederiz.

Gereğini arz ve talep ederiz.

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

[Davacılar/Mirasçılar]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

Davalılar : [Sürücü Ad Soyad] - [İşleten] - [Sigorta Şirketi Ünvanı]

İmza

Ekler:

- 1) Trafik kazası tespit tutanağı / olay yeri fotoğrafları
- 2) Müteveffanın nüfus kayıt rneđi ve mirasçılık belgesi
- 3) (Varsa) Tedavi/ambulans ve cenaze-defin giderlerine iliřkin belgeler
- 4) Zorunlu trafik sigortası poliçe bilgileri
- 5) Kusur raporu ve bilirkişi/uzman raporları (varsa)