Sigorta Vekaletname Örneği

İlgili Sigorta Şirketi, Acente, Broker veya Kuruma

Vekalet Veren Bilgileri

Ad Soyad / Ticaret Unvanı: [Vekalet Veren Ad Soyad / Ticaret Unvanı]

T.C. Kimlik No / Vergi No: [T.C. Kimlik Numarası / Vergi Numarası]

MERSİS No (varsa): [MERSİS Numarası]

Adres: [Vekalet Veren Adresi]

Telefon / E-posta: [Telefon Numarası] / [E-posta Adresi]

Tüzel Kişi Yetkilisinin Adı Soyadı ve Unvanı: [Yetkili Temsilci Ad Soyad ve Unvan]

Vekil Bilgileri

Ad Soyad: [Vekil Ad Soyad]

T.C. Kimlik No: [Vekil T.C. Kimlik Numarası]

Adres: [Vekil Adresi]

Telefon / E-posta: [Vekil Telefon Numarası] / [Vekil E-posta Adresi]

Vekaletin Konusu ve Kapsamı

Yukarıda bilgileri bulunan vekili; aşağıda belirtilen sigorta türü, sigorta konusu ve sınırlar çerçevesinde sigorta tekliflerinin alınması, poliçe işlemlerinin yürütülmesi ve ilgili başvuruların takip edilmesi için vekil tayin ediyorum.

Sigorta Türü / Branşı: [Sigorta Türü veya Branşı]

Sigorta Konusu: [Taşınır, Taşınmaz, Araç, Sorumluluk, Sağlık veya Diğer Sigorta Konusu]

Sigortalı / Lehtar: [Ad Soyad / Ticaret Unvanı]

Sigorta Şirketi veya Aracı Kuruluş (belirli ise): [Sigorta Şirketi / Acente / Broker Adı]

Mevcut Poliçe No (varsa): [Poliçe Numarası]

Azami Prim veya İşlem Limiti: [Tutar ve Para Birimi]

Poliçe İptal / Fesih Başvurusu Yetkisi: [Var / Yok]

Verilen Yetkiler

• Sigorta şirketleri, acenteler ve brokerlerden belirtilen sigorta konusu için teklif almak; prim, teminat, muafiyet, istisna ve ödeme koşulları hakkında bilgi talep etmek.

• Vekalet veren tarafından sağlanan bilgi ve belgeler doğrultusunda sigorta başvurusu yapmak, başvuru formlarını doldurmak, imzalamak ve teslim etmek.

• Belirtilen sigorta türü ve işlem limiti kapsamında poliçe düzenlenmesini talep etmek; düzenlenen poliçe, bilgilendirme formu, zeyilname, tahsilat makbuzu ve diğer işlem belgelerini teslim almak.

• Mevcut poliçelerin yenilenmesi için başvuruda bulunmak ve yenileme tekliflerini takip etmek.

• Sigortalı değer, adres, plaka, kullanım şekli, iletişim bilgisi ve benzeri poliçe bilgilerinin düzeltilmesi veya güncellenmesi amacıyla zeyilname talebinde bulunmak.

• Prim tutarlarını ve ödeme tarihlerini öğrenmek; vekalet veren tarafından sağlanan tutarlarla prim ödemesi yapmak ve ödeme belgelerini teslim almak.

• Poliçe İptal / Fesih Başvurusu Yetkisi alanında “Var” seçilmişse, ilgili poliçenin iptali veya feshi için başvuru yapmak ve işlemi takip etmek.

• Hasar veya rizikonun gerçekleştiğini ilgili sigorta kuruluşuna bildirmek, hasar dosyası açtırmak, dosya numarasını öğrenmek ve gerekli bilgi ve belgeleri sunmak.

• Ekspertiz, inceleme ve hasar değerlendirme süreçlerini takip etmek; eksper veya sigorta kuruluşu tarafından talep edilen belgeleri vekalet veren adına iletmek.

• Başvuru ve hasar dosyalarının durumunu öğrenmek; eksik belge bildirimlerini, yazışmaları ve işlem sonuçlarını teslim almak.

• Sigorta işlemleriyle sınırlı olmak üzere dilekçe, açıklama, bilgi talebi ve itiraz başvurusu sunmak; bunlara verilen cevapları almak.

Yetki Sınırları

Bu vekaletname yalnızca yukarıda belirtilen sigorta türü, sigorta konusu, poliçe ve işlem sınırları için geçerlidir. Vekil, belirlenen azami prim veya işlem limitini aşan bir yükümlülük altına giremez.

Vekile; sigorta tazminatı veya prim iadesi tahsil etme, banka hesabı bildirme ya da değiştirme, sulh olma, ibra verme, haklardan feragat etme, dava açma veya başka bir kişiyi vekil tayin etme yetkisi verilmemiştir.

Vekil, kendisine verilen bilgi ve belgeleri yalnızca bu vekaletnamenin konusu olan sigorta işlemlerinin yürütülmesi amacıyla kullanacaktır.

Süre

Vekaletin Başlangıç Tarihi: [Başlangıç Tarihi]

Vekaletin Bitiş Tarihi: [Bitiş Tarihi]

Bu vekaletname, vekalet veren tarafından daha önce yazılı olarak geri alınmadığı takdirde yukarıda belirtilen bitiş tarihine kadar geçerlidir.

Beyan

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı kişiyi, belirtilen kapsam ve sınırlar içinde sigorta işlemlerimi yürütmek üzere vekil tayin ettiğimi beyan ederim.

Ekler (varsa)

• Vekalet verenin kimlik belgesi veya tüzel kişilik belgeleri: [Belge Adı]

• İmza sirküleri / Yetki belgesi: [Belge Adı]

• Mevcut poliçe veya sigorta konusu belgeleri: [Belge Adı]

Düzenleme Yeri ve Tarihi: [Yer], [Tarih]

Vekalet Veren / Yetkili Temsilci: [Ad Soyad ve Unvan]

İmza / Kaşe: [İmza ve Kaşe]