



(*Anlaşmalı Servislerde Kasko)

Saray Mah.Dr. Adnan Büyükdeniz Caddesi
No:4 Akkom Ofis Park 2 Blok Kat 10-14
34768 Ümraniye / İstanbul
Tel : 0216 666 71 00
Fax : 0216 666 77 77

İBRANAME, TESLİM VE TEMLİK BEYANNAMESİ

Yukarıda ayrıntılı bilgileri verilen kazada hasarlanan sigortalı aracımız _____ tarafından onarılmıştır. Onarımı biten aracımızı sağlam ve eksiksiz olarak teslim aldığımızdan mezkur onarımı yapan işletmenin faturası uyarınca hasar tutarı olarak tespit edilen YTL.....miktarda _____'e ödenmesine muvaffakat ettiğimizi ve bu hasarla ilgili işbu alacağımızı **ERGO SİGORTA A.Ş.**'ne gayri kabili rücu olarak devir ve temlik ederek kayıtsız ve şartsız olarak tamamen ibra ettiğimizi, ayrıca sözkonusu hasar hadisesi ile ilgili olarak faiz vb. hiçbir nam altında herhangi bir talebimiz olmadığını kabul ve beyan ederiz.

KİMLİK BELGESİ BİLGİLERİ:

Cinsi :
Veriliş Tarihi :
Nosu :
Verildiği yer :
TC Kimlik no :

Tarih:...../...../.....

SİGORTALI İSİM SOYADI

İMZA