

HASAR BİLDİRİM FORMU

Anlaşmalı Servis İstasyonu Ünvanı			Düzenleme Tarihi / /
Polişe No.	Polişe Vadesi	Acente	Anlaşmalı Servis Kodu	
Plaka	Marka ve Tip	Model	Servise Giriş Tarihi / /
Sigortalı Adı Soyadı Ünvanı			Hasar Tarihi / /
Düzenleyen Adı Soyadı	Görevi		Sigortalı Telefonu	
			Tahmini Hasar Tutarı TL	

SİGORTALIDAN TEMİN EDİLECEK BİLGİLER

HASAR NEDENİ : HASAR YERİ :

ARAÇ SERVİSE KİM TARAFINDAN YÖNLENDİRİLMİŞ :

ASSISTANCE ÇEKİCİ HİZMETİNDEN FAYDALANILMIŞ MI ? :

SİGORTALIDAN TEMİN EDİLECEK BELGELER

Anlaşmalı Servis Tarafından Zarf İçerisinde Ekspere Verilecektir. Fatura Karşılığı İşlem Yapılan Dosyalar da Hasar Müdürlüğü'ne Teslim edilecektir.

ZABIT veya BEYAN TRAFİK TESCİL BELGESİ PRİM MAKBUZU

ANLAŞMALI KAZA TUTANAĞI SÜRÜCÜ BELGESİ DAİN MÜRTEHİN MUVAFAKATI

ALKOL RAPORU FOTOĞRAF DİĞER (Belirtiniz)

ŞİRKET İMZA SİRKÜLERİ ÇEKME-KURTARMA FATURASI (varsa)

TAAHHÜT BELGESİ

Türk Nippon Sigorta A.Ş.sayılı poliçe ile sigortalı bulunan plaka sayılı aracın
...../...../..... tarihinde maruz kaldığı hasardan dolayı,

- * Hasar ile ilgili tüm belge ve tutanakları sigorta genel şartları gereğince, derhal, gecikmeden Servis istasyonuna teslim etmeyi,
- * Hasar kısmen ya da tamamen poliçe kapsamı dışında ise veya başkaca yasal bir engel doğarsa veya onarım sırasında 3. şahıslar tarafından aracıma veya Türk Nippon Sigorta A.Ş.'nden alacağıma/ıza rehin, haciz konulması veya rehinli alacaklıların tazminatın ödenmesine rıza göstermemesi halinde, hasar onarım bedelinden servis istasyonuna karşı sorumlu olduğumu/zu ve bu bedeli servis istasyonuna ödemeyi,
- * Trafik hasarlarında, hasar miktarının; kaza tarihinde geçerli olan Trafik Sigortası Araç Başına Maddi Zarar Limiti'nin üzerinde kalan kısmını Servis İstasyonuna ödeyeceğimi/zi,
- * Söz konusu poliçe ile ilgili kalan prim borcunu, tazminattan düşülen tutarları (aracın onarımından dolayı kıymet artışı olması halinde, kıymet artış tutarını, muafiyet veya özel indirim akdedilmişse bedellerini, trafik hasarlarında kusur tenzilini ve diğerlerini) servis istasyonuna makbuz karşılığında ödemeyi,
- * Hasarın poliçe kapsamında olması halinde, tazminatın sigorta şirketinin belirleyeceği biçimde ve sigorta şirketi tarafından servis istasyonuna ödenmesini,
- * Onarım sonucunda, aracımı servis istasyonundan teslim almayı, kabul ve taahhüt ederim/ederiz.

Sigortalı/Vekaleten İmza Sahiplerinin

Adı Soyadı :
İmzası :

Vekaleti Onaylayan (Vekaletname ile hasarı takip edilecekse)

Noter Adı :

Vekalet Tarihi / No:/...../.....

(5 gün içinde vekalet aslı ibrazı halinde geçerlidir.)

Bu formu doldurup Türk Nippon Sigorta A.Ş.'ne faks veya e-mail ile ulaştırınız ve hasar ihbar telefonlarımızı arayarak
HASAR DOSYA NUMARASI alınız.

Genel Müdürlük İletişim Bilgileri

Mahir İz Cad. No: 24 Altunizade - Üsküdar - 34662 - İSTANBUL
Tel: +90 (216) 554 11 00 Faks: +90 (212) 310 69 49 www.turknippon.com
Anadolu Kurumlar V.D. 8760048993

İBRANAME, MAKBUZ VE TESLİM BELGESİ

..... plaka sayılı aracımı/zı, Türk Nippon Sigorta A.Ş. sayılı kasko / trafik poliçesi kapsamında onarılmış ve sağlam olarak aldım/dık. İlgili poliçeden varsa kalan prim borcunu, tazminattan düşülecek tutarları (aracın onarımından dolayı kıymet artışı olması halinde, kıymet artışı tutarlarını; muafiyet veya özel indirim akdedilmiş ise bedellerini, trafik sigortası kapsamında yapılan taleplerde kusur tenzilini ve diğerlerini) servis istasyonuna / Türk Nippon Sigorta A.Ş.'ne makbuz karşılığında ödedim/dık.

İşbu hasara ilişkin TL. tutarındaki tazminatı karşılayan Türk Nippon Sigorta A.Ş.'ni/...../..... tarihinde meydana gelen kaza ile ilgili borçlarından ötürü ibra ettiğimi/zı, Türk Nippon Sigorta A.Ş.'den faiz, ek teminat ve / veya her ne nam altında olursa olsun bir talepte bulunmayacağımı/zı, üçüncü şahıslara karşı olan talep ve dava haklarımı/zı Türk Nippon Sigorta A.Ş.'ne devir ve temlik ettiğimi/zı, beyan, kabul ve tasdik ederim/iz.

Sigortalı / Vekaleten imza sahiplerinin

Adı, Soyadı: Dosya No :

İmzası :

Vekaleti Onaylayan

Noterin Adı :

Vekalet Tarih No :

(5 gün içinde vekalet ibrazı halinde geçerlidir.)

Genel Müdürlük İletişim Bilgileri
Mahir İz Cad. No: 24 Altunizade - Üsküdar - 34662 - İSTANBUL
Faks: +90 (212) 310 69 49 www.turknippon.com

