



TARİH : ...../...../.....

HASAR DOSYA NO : .....

### TESLİM, İBRA VE TEMLİK BELGESİ

**S.S. TÜM MOTORLU TAŞIYICILAR KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'** ne .....  
No' lu Kasko poliçesi ile sigortalı bulunan ..... plakalı aracımı / aracımızı ..... / ..... / .....  
Tarihinde hasara uğraması nedeni ile ..... anlaşmalı  
servisinizde yapılan onarım sonucu sağlam ve eksiksiz olarak teslim aldım / aldık.

Söz konusu hasar nedeni ile **S.S. TÜM MOTORLU TAŞIYICILAR KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'**  
i tarafından; değer artış tenzili, poliçe muafiyet tutarı, hasar nedeni ile sigorta genel şartlarına göre muaccel  
hale gelmiş olan prim borcumu, hasar ödemesi sonucunda teminat miktarında meydana gelen eksilmeden  
doğın sigorta bedelini arttırım ek primini, Sigorta Genel Şartları ve Poliçe özel şartları uyarınca yapılan  
diğer indirim tutarlarını ve onarım faturasındaki KDV tutarını ( yalnızca KDV mükellefi sigortalılar için)  
servise makbuz karşılığında ödedim/ödedik.

İş bu onarım için anılan sigorta poliçesi hükümleri tamamen yerine getirilmiş olmakla birlikte  
.....TL tutarındaki hasar faturasının bedelinin ilgili anlaşmalı servise ödenmesine  
muvafakat ettiğimizi, hasar miktarı, hasarın nicelik ve niteliği konusunda mutabık olduğumu/zu, ağır hasarlı  
araç hasarlarında poliçe hükümleri çerçevesinde hesaplanan araç rayiç değerinde mutabık  
olduğumu/olduğumuzu aracın tamirine bir itirazım/itirazımız olmadığını, değişen yada onarılan parçalarla  
ilgili bir itirazım/itirazımız olmadığını, her ne nam ve ad altında olursa olsun ek talepte  
bulunmayacağımı/bulunmayacağımızı, anlaşmalı servis yada anlaşmasız serviste yapılan işlemlerle ilgili  
yapılan iskonto ve parça tedariki uygulamalarından dolayı herhangi bir hak talebinde  
bulunmayacağımı/bulunmayacağımızı, ve bu hasara ilişkin **S.S. TÜM MOTORLU TAŞIYICILAR  
KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'** inden faiz ya da başka nam altında herhangi bir talepte  
bulunmayacağımı/bulunmayacağımızı, üçüncü kişilere olan talep ve dava haklarımı/haklarımı **S.S. TÜM  
MOTORLU TAŞIYICILAR KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'** ne devir temlik ettiğimizi, tam ve kesin  
olarak ibra ettiğimizi, işbu ibranameyi iradeyi sakatlayan her hiçbir sebep olmaksızın hür irademle  
imzaladığımı beyan, kabul ve tasdik ederim/ederiz.

#### **SİGORTALI VEYA VEKİLİNİN**

ADI SOYADI & ÜNVANI :

#### **VEKÂLETNAME:**

VEKÂLETNAME TARİHİ:

VEKÂLETNAME NO :

NOTER :

T.C. NO :

VERGİ KİMLİK NO :

VERGİ DAİRESİ:

#### **SERVİS YETKİLİSİ :**

ADI – SOYADI :

ÜNVANI :

İMZASI :