

## ANLAŞMALI SERVİS İSTASYONU HASAR BELGESİ (KDV mükellefi olmayan sigortalılar için)

## HASAR BİLDİRİMİ

Düzenleme tarihi : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Poliçe no	Plaka	Hasar tarihi	Servis İstasyonuna giriş tarihi

## Sigortalının

Adı soyadı

## Servis İstasyonunun

Adı

Telefon numarası

Telefon numarası

Aracı/Hasarı tanımlayıcı diğer bilgiler

## Sigortalıdan temin edilecek belgeler

Servis istasyonu tarafından ekspere teslim edilecektir.

 Beyan/Kaza raporu/Zabit Ruhsat fotokopisi İtfaiye raporu (yangın durumunda) Alkol muayene raporu Çekme/Kurtarma Makbuzu (varsa) Şirket imza sirküleri - kaşesi (sigortalı şirket ise) Ehliyet fotokopisi Fotoğraf Prim makbuzu (istendiğinde)

Servis İstasyonu sorumlusunun Adı soyadı - İmzası

## TAAHHÜT, TESLİM, İBRA ve TEMLİK BELGESİ

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ tarihinde hasara uğrayan, Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi'ne \_\_\_\_\_ numaralı poliçe ile sigortalı bulunan \_\_\_\_\_ plaka sayılı aracı, onarılmış olarak, sağlam bir şekilde \_\_\_\_\_

servis istasyonundan teslim alacağım/aldım. Hasar poliçe kapsamı dışında ise veya başkaca yasal bir engel doğarsa, hasar onarım bedelinden servis istasyonuna karşı şahsen sorumlu olduğumu ve bu bedeli servis istasyonuna ödeyeceğimi/ödediğimi; tespit edilen zarar için sigorta şirketince ödenmesi gereken tazminattan sigorta genel ve özel şartlarına göre düşülmesi gereken (muafiyetli poliçelerde muafiyet bedeli gibi) tüm tutarlarla, ödenecek tazminattan düşülecek olan poliçeye ilişkin prim alacakları tutarını, Servis İstasyonuna/Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi'ne makbuz karşılığında ödeyeceğimi/ödediğimi;

Hasarın poliçe kapsamında olması halinde, aracımın hasarının gerekli onarımın yapılması sağlanarak karşılanmasını, onarımı gerçekleştiren servise/ tedarik firmasına onarım maliyetinin ödenmesini, tazminat Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi tarafından servis istasyonuna, onarımı gerçekleştiren servise/tedarik firmasına ödendiğinden, Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi'ni kaza ile ilgili tüm borçlarından ötürü ibra ettiğimi, Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi'nden faiz ya da başka bir nam altında herhangi bir talepte bulunmayacağımı, ödenen tutar kadar alacağımı Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketine devir ve temlik ettiğimi, üçüncü kişilere karşı olan talep ve dava haklarımı Anadolu Anonim Türk Sigorta Şirketi'ne devrettiğimi beyan/ kabul ve taahhüt ederim.

## Sigortalı / Vekaleten imza sahiplerinin

Adı, soyadı

Dosya no

## İmzası

Vekaleti onaylayan (Hasar vekaletname ile takip edilecekse)

Noter Adı

Vekalet tarihi/No

(5 gün içinde vekalet ibrazı halinde geçerlidir.)

Not : Bu formu doldurup diğer belgelerle birlikte şirketimize iletmek üzere ekspere teslim ediniz.