

..... İL/İLÇE
..... (SİGORTA ŞİRKETİ) GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Araç Değer Kaybı Talebi

Police No :
Kaza Tarihi :
Tescil Plaka No :
Şasi No :
Araç Markası/Modeli :

T.C. Kimlik No :
Adı Soyadı :
Adres :
Telefon :

Açıklamalar:

- 1) Davacı araca ait plakalı araç .../.../... tarihinde trafik kazasına karışmış olup onarım sonrası piyasa rayiç değeri düşmüştür.
- 2) Eksper raporunda araçta TL tutarında değer kaybı olduğu tespit edilmiştir.
- 3) 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunu ve ZMSS Genel Şartları uyarınca oluşan değer kaybının tarafıma ödenmesini talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

İmza

Ekler:

- 1) Trafik Kaza Tespit Tutanağı
- 2) Eksper Değer Kaybı Raporu
- 3) Araç Ruhsat ve Fotoğraflar