

[Sigorta Şirketinin Adı] [Sigorta Şirketinin Adresi]

HASARSIZLIK BEYANI

Police Numarası: [Police numaranızı yazınız] **Sigorta Türü:** [Sigorta türünü yazınız (Örneğin: Kasko, Trafik)] **Sigortalı Adı Soyadı:** [Adınızı ve soyadınızı yazınız] **Sigortalı Adresi:** [Adresinizi yazınız] **Araç Plakası:** [Araçınızın plakasını yazınız] **Police Başlangıç Tarihi:** [Policeinizin başlangıç tarihini yazınız (GG/AA/YYYY)] **Police Bitiş Tarihi:** [Policeinizin bitiş tarihini yazınız (GG/AA/YYYY)]

Beyan:

Yukarıda belirtilen police kapsamında sigortalı aracım, police süresi boyunca herhangi bir hasar meydana gelmemiştir. Bu beyanımın doğru olduğunu, aksi bir durumda doğacak tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

[Tarih]

[İmza] [Adınız Soyadınız]

NOT:

- Bu belge sadece bir örnektir. Sigorta şirketinizin kendi hasarsızlık beyan formu olabilir.
- Hasarsızlık beyanınızı, policeinizin yenilenme döneminde sigorta şirketinize iletmeniz gerekmektedir.
- Hasarsızlık beyanı, bir sonraki yıl sigorta priminizin hesaplanmasında indirim hakkı elde etmenizi sağlayabilir.