

SİGORTA İŞLEMLERİ İÇİN MUVAFAKATNAME

[Sigorta Şirketi Adı]

[Sigorta Şirketi Adresi]

[Tarih]

[Sigortalı Adı Soyadı]

[Sigortalı TC Kimlik Numarası]

[Sigortalı Adresi]

Konu: Sigorta İşlemleri İçin Muvafakat

[Sigorta Şirketi Adı]'na,

Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen şahsımın sigorta poliçesi ile ilgili tüm işlemlerin, aşağıda belirtilen kişi/kurum tarafından yapılmasına muvafakat ederim.

Yetkilendirilen Kişi/Kurum:

- **Adı Soyadı/Unvanı:** [Yetkilendirilen Kişi/Kurum Adı Soyadı/Unvanı]
- **TC Kimlik Numarası/Vergi Numarası:** [Yetkilendirilen Kişi/Kurum TC Kimlik/Vergi Numarası]

Yetki Kapsamı:

- Poliçe düzenleme, yenileme, iptal ve değişiklik işlemleri
- Hasar ihbarı ve takibi
- Prim ödemeleri
- Sigorta ile ilgili her türlü bilgi ve belge talep etme

Süre:

Bu muvafakatname, imza tarihinden itibaren [Süre] boyunca geçerlidir.

İmza:

[Sigortalı İmza]

[Sigortalı Adı Soyadı]

[Tarih]

ÖNEMLİ NOT: Bu muvafakatname, sigorta şirketi tarafından talep edilen belgeler arasındadır. Muvafakatnamenin noter tasdikli olması gerekmektedir.

EK BİLGİLER:

- Sigorta işlemleri için yetkilendirilecek kişi veya kurumun adı, soyadı/unvanı ve TC kimlik numarası/vergi numarası doğru ve eksiksiz olarak yazılmalıdır.
- Yetki kapsamı açık ve net bir şekilde belirtilmelidir.
- Muvafakatnamenin süresi belirtilmelidir. Süresiz olarak verilen muvafakatnameler, sigortalı tarafından yazılı olarak geri alınmadığı sürece geçerliliğini korur.
- Muvafakatnamede belirtilen yetkiler, sigortalı tarafından her zaman sınırlandırılabilir veya iptal edilebilir.

NOT: Bu belge yalnızca bir örnektir ve hukuki danışmanlık yerine geçmez. Sigorta muvafakatnamesi düzenlerken bir avukattan yardım almanız önerilir.