



Tanzim Tarihi : / /


İBRANAME, MAKBUZ VE ARAÇ TESLİM BELGESİ

.....plaka sayılı aracımı/zı, Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi..... Numaralı Kasko /Trafik poliçesi kapsamında onarılmış ve sağlam aldım/ık. ilgili poliçeden varsa kalan prim borcunu tespit edilecek zarar için sigorta genel şartlarına göre tanzim edilecek ikame zeyli primini ve tazminattan düşülen tutarları (aracın onarımından dolayı kıymet artışı olması halinde kıymet artışı tutarlarını; muafiyet ve özel indirim akdedilmişse bedellerini, trafik hasarlarında kusur tenzili ve diğerlerini) servis istasyonuna /Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi'ne makbuz karşılığında ödedim. İşbu hasara ilişkin TL tutarındaki tazminatı karşılayan Ankara Anonim Türk Şirketi'ni/...../..... Tarihinde meydana gelen kaza ile ilgili borçlarında dolayı ibra ettiğimi/zı, Ankara anonim Türk sigorta şirketinden faiz, ek tazminat ve/veya her nam altında olursa olsun bir talepte bulunmayacağımız/zı, üçüncü şahıslara karşı olan talep ve dava haklarımı/zı Ankara Anonim Türk sigorta şirketine devir ve temlik ettiğimizi beyan, kabul ve tasdik ederim/iz.

Sigortalı/Mağdur- Vekâleten imza Sahiplerinin;

Adı Soyadı :
Dosya No :
İmzası :
Vekâleti Onaylayan
Noterin adı :
Vekâlet Tarih, No :

MÜŞTERİ İLİŞİŞİM MERKEZİ
0212 444 1936
www.ankarasigorta.com.tr

 Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi bir
Polis Bakım ve Yardım Sandığı iştirakidir.

Genel Müdürlük
Abide-i Hürriyet Cad. No: 211 Bolkan Center A Blok Kat: 3-4-6 34381 Şişli/İSTANBUL Tel: 0212 224 01 01 faks: 0212 310 46 46



ANKARA SİGORTA'YA
FAKSLAYINIZ.

HASAR BİLDİRİM FORMU

Düzenleme Tarihi:...../...../.....

Police No.:	Police Vadesi:	Acente:	Servis İstasyonuna Giriş Tarihi:
Plaka:	Marka ve Tipi:	Model:	Hasar Tarihi:

Sigortalının/Mağdurun
Adı-Soyadı

Telefon Numarası

Servis İstasyonunun
Adı-Unvanı

Telefon Numarası

Adı-Soyadı, Görevi ve İmzası

SİGORTALIDAN TEMİN EDİLECEK BİLGİ VE BELGELER

Servis istasyonu tarafından ekspere verilecektir.

☐ ZABIT veya BEYAN

☐ ALKOL RAPORU

☐ FOTOĞRAF

☐ ÇEKME - KURTARMA
MAKBUZU (varsa)

☐ TRAFİK TESCİL BELGESİ

☐ SÜRÜCÜ BELGESİ

☐ ŞİRKET İMZA SİRKÜLERİ
(Şirket araçları için)

☐ PRİM MAKBUZU

☐ DAIN MÜRTEHİN MUVAFAKATI
(varsa)

☐ DİĞER (belirtiniz)

☐ DİĞER (belirtiniz)

HASAR NEDENİ:

☐ ÇARPMA ☐ DEVRİLME

☐ DİĞER

HASAR YERİ

TAHMİNİ HASAR TL

TAAHHÜT BELGESİ

Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi'nde..... numaralı poliçe ile Kasko sigortalı olan / ya da Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi'nde numaralı poliçe ile Trafik sigortalı plakalı aracımızla kazaya karışan plakalı karşı aracın tarihinde maruz kaldığı hasardan dolayı;

- Hasar ile ilgili tüm belge ve tutanakları sigorta genel ve özel şartları gereğince, derhal gecikmeden servis istasyonuna teslim etmeyi,
- Hasar kısmen ya da tamamen poliçe kapsamı dışında ise veya başkaca yasal bir engel doğarsa veya onarım sırasında 3. şahıslar tarafından aracıma veya Ankara Anonim Türk Sigorta Şirketi'nden alacağım/mıza rehin, haciz konulması veya rehinli alacaklıların tazminatın ödenmesine rıza göstermemesi halinde hasar onarım bedelinden servis istasyonuna karşı sorumlu olduğumu/zu ve bu bedeli servis istasyonuna ödemeyi,
- Söz konusu kasko poliçesi ile ilgili; kalan prim borcunu, tespit edilecek zarar için sigorta genel şartlarına göre tanzim edilecek ikame zeyili primini ödemeyi ve tazminattan düşülen tutarı (aracın onarımından dolayı kıymet artışı olması halinde, kıymet artışı tutarlarını, muafiyet veya özel indirim akdedilmişse bedellerini) servis istasyonuna ödemeyi,
- Trafik sigortası hasarlarında, hasar miktarının kaza tarihinde geçerli olan trafik sigortası araç başına maddi zarar limiti TL'nin üzerinde kalan kısmını servis istasyonuna ödemeyi,
- Trafik sigortası hasarlarında, kusur tenzili nedeniyle sorumlu olduğumuz kusur nispetindeki tutarı ve diğerlerini servis istasyonuna makbuz karşılığında ödemeyi,
- Hasarın poliçe kapsamında olması halinde, tazminatı sigorta şirketinin belirleyeceği şekilde ve sigorta şirketi tarafından servis istasyonuna ödenmesini,
- Onarım sonucunda, aracımı/zı servis istasyonundan teslim almayı kabul ve taahhüt ederim.

Sigortalının/Mağdur-Vekaleten İmza Sahiplerinin

Adı Soyadı : Dosya No. :

İmzası :

Vekaleti Onaylayan

Noter Adı :

Vekalet Tarih, No. :

NOT: Bu formu doldurup Ankara Anonim Türk Şirketi'ne faksladıktan sonra (0212) 444 19 36 Müşteri İletişim Merkezi telefonundan **HASAR DOSYA NUMARASI** alabilirsiniz.