

DOSYA NO :

ZİRAAT SİGORTA A.Ş.'ye
FAXLAYINIZ (0212 589 01 85)

HASAR BİLDİRİM FORMU

Anlaşmalı Servis Ünvanı				Düzenleme Tarihi	 / /	
Police No.		Police Vadesi		Acente		Servise Giriş Tarihi	
	 / / / /	
Plaka		Marka ve Tip		Model		Hasar Tarihi	
					 / /	
Sigortalı Adı Soyadı Ünvanı				Sigortalı Telefonu			
Düzenleyen Adı Soyadı				Görevi		Tahmini Hasar Tutarı TL	

SİGORTALIDAN TEMİN EDİLECEK BİLGİLER

HASAR NEDENİ :

HASAR YERİ :

ARAÇ SERVİSE KİM TARAFINDAN YÖNLENDİRİLMİŞ :

ASSISTANCE ÇEKİCİ HİZMETİNDEN FAYDALANILMIŞ MI ? :

SİGORTALIDAN TEMİN EDİLECEK BİLGİ VE BELGELER

Anlaşmalı Servis Tarafından Zarf içerisinde Ekspere Verilecektir. Fatura Karşılığı İşlem Yapılan Dosyalarda Hasar Müdürlüğü'ne Teslim edilecektir.

ZABIT veya BEYAN	<input type="checkbox"/>	TRAFİK TESCİL BELGESİ	<input type="checkbox"/>	PRİM MAKBUZU	<input type="checkbox"/>
ANLAŞMALI KAZA TUT.	<input type="checkbox"/>	SÜRÜCÜ BELGESİ	<input type="checkbox"/>	DAİN MÜRTEHİN MUVAFAKATI	<input type="checkbox"/>
ALKOL RAPORU	<input type="checkbox"/>	FOTOĞRAF	<input type="checkbox"/>	DİĞER (Belirtiniz)
ŞİRKET İMZA SİRKÜLERİ	<input type="checkbox"/>	ÇEKME-KURTARMA FATURASI (varsa)	<input type="checkbox"/>		

TAAHHÜT BELGESİ

Ziraat Sigorta A.Ş.sayılı poliçe ile sigortalı bulunan plaka sayılı aracın/...../..... tarihinde maruz kaldığı hasardan dolayı,

- * Hasar ile ilgili tüm belge ve tutanaklar sigorta genel şartları gereğince, derhal, gecikmeden Servis istasyonuna teslim etmeyi,
- * 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 ödemeyi,
- * Hasarın poliçe kapsamında olması halinde, tazminatın sigorta şirketinin belirleyeceği biçimde ve sigorta şirketi tarafından servis ödenmesini,
- * Söz konusu poliçe ile ilgili kalan prim borcunu ve tazminattan düşülen tutarları (aracın onarımından dolayı kıymet artışı olması halinde, kıymet artış tutarını; muafiyetli akdedilmişse, muafiyet bedelini ve burada yazılmayan diğer kesintileri) servise makbuz karşılığında ödemeyi,
- * Onarım sonucunda, aracımı servis istasyonundan teslim almayı, kabul ve taahhüt ederim/ederiz.

Sigortalı/Vekaleten İmza Sahiplerinin

Adı Soyadı :

İmzası :

Vekaleti Onaylayan (Vekaletname ile hasarı takip edilecekse)

Noter Adı :

Vekalet Tarihi / No:/...../.....

(5 gün içinde vekalet aslı ibrazı halinde geçerlidir.)

Bu formu doldurup Ziraat Sigorta A.Ş.' ne faks veya e-mail ile ulaştırınız ve hasar ihbar telefonlarımızı arayarak mutlaka HASAR DOSYA NUMARASI alınız.

ZİRAAT HASAR İLETİŞİM : 444 97 00

Ziraat Sigorta A.Ş Bireysel Hasar Müdürlüğü

Turgut Özal Millet Cad. No:7 Aksaray – Fatih- İstanbul / Türkiye

Tel : +90 (212) 459 84 84 Faks : +90 (212) 589 01 85 www.ziraatsigorta.com.tr