*Bu dilekçe örnek niteliğindedir; somut olaya göre uyarlanmalıdır.*

**[SİGORTA ŞİRKETİ UNVANI] GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE**
**Hasar / Tazminat Birimi**

**BAŞVURAN (ZARAR GÖREN)** : [Ad Soyad] (T.C. Kimlik No: [.....])
[Adres]

**VEKİLİ** : [Av. Ad Soyad] (varsa) – [Büro Adresi]

**SİGORTALI ARAÇ** : [Plaka], ZMSS Poliçe No: [.....]

**KONU** : [Kaza tarihi] tarihli trafik kazasında yaralanmam nedeniyle geçici ve sürekli iş göremezlik tazminatının ZMSS kapsamında ödenmesi için KTK m. 97 uyarınca yazılı başvurudur.

**AÇIKLAMALAR:**

1. [Kaza tarihi] tarihinde şirketinizce sigortalanan [plaka] plakalı aracın [tam / %....] kusurlu olduğu trafik kazasında [yolcu / yaya / sürücü] olarak yaralandım.
2. Kaza nedeniyle [tarih] – [tarih] arasında [....] gün çalışamadım (geçici iş göremezlik). Tedavim sonrası düzenlenen ve Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik esas alınarak hazırlanan [tarih] tarihli sağlık kurulu raporuna göre %[....] oranında sürekli maluliyetim bulunmaktadır.
3. Kaza tarihindeki gelirim [....] TL'dir. Zararın, gelirim, yaşım, maluliyet oranım ve kusur oranı esas alınarak hesaplanmasını talep ediyorum.
4. KTK m. 97 uyarınca başvurunun on beş gün içinde sonuçlandırılmaması veya talebin reddi/eksik karşılanması hâlinde Sigorta Tahkim Komisyonuna veya mahkemeye başvurulacaktır.

**HUKUKİ NEDENLER:**

2918 sayılı KTK m. 85, 90, 91, 97; ZMSS Genel Şartları (sakatlık teminatı); 6098 sayılı TBK m. 54, 55.

**DELİLLER:**

Kaza tespit tutanağı, hastane kayıtları ve epikriz raporları, sağlık kurulu (maluliyet) raporu, istirahat raporları, gelir belgesi, ceza soruşturma dosyası, kimlik ve IBAN bilgileri.

**SONUÇ VE İSTEM:**

Yukarıda açıklanan nedenlerle; geçici ve sürekli iş göremezlik zararımın hesaplanarak poliçe teminat limiti dahilinde aşağıdaki IBAN numarasına ödenmesini, aksi hâlde yasal yollara başvurulacağını bildirir, gereğini saygılarımla arz ve talep ederim.

IBAN: [TR.. .... .... .... .... .... ..] – Hesap Sahibi: [Ad Soyad]

[Tarih]
Başvuran
[Ad Soyad]
[İmza]

**EKLER:**

1- Kaza tespit tutanağı

2- Hastane kayıtları ve maluliyet raporu

3- Gelir belgesi

4- Kimlik fotokopisi