Bu dilekçe örnek niteliğindedir; somut olaya göre uyarlanmalıdır.

GÜVENCE HESABI MÜDÜRLÜĞÜ'NE
(Türkiye Sigorta, Reasürans ve Emeklilik Şirketleri Birliği nezdinde)

BAŞVURAN (ZARAR GÖREN / HAK SAHİBİ) : [Ad Soyad] (T.C. Kimlik No: [.....])
[Adres] – [Telefon / e-posta]

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

KAZAYA KARIŞAN ARAÇ : [Plaka ve araç bilgisi / tespit edilemedi]; işleten: [Ad Soyad / bilinmiyor]

KONU : [Kaza tarihi] tarihli trafik kazasında uğradığım bedensel zararların, [sigortasız araç / tespit edilemeyen araç / çalıntı araç] nedeniyle 5684 sayılı Sigortacılık Kanunu m. 14/2 ve Güvence Hesabı Yönetmeliği m. 9 uyarınca, zorunlu sigorta teminat tutarları sınırında Güvence Hesabından ödenmesi talebidir.

AÇIKLAMALAR:

1. [Kaza tarihi] tarihinde [kaza yeri, ör. Adana / ilçe, cadde] mevkiinde [yaya olarak / ... plakalı aracın yolcusu olarak / motosiklet sürücüsü olarak] bulunduğum sırada [plaka] plakalı aracın [çarpması / ...] sonucu yaralandım. Kaza [kolluk tutanağı / kaza tespit tutanağı / soruşturma dosyası: [....] Cumhuriyet Başsavcılığı [..../.....] Soruşturma] ile belgelenmiştir.
2. [Sigortasız araç için:] Kazaya karışan aracın kaza tarihinde geçerli zorunlu mali sorumluluk (trafik) sigortası bulunmamaktadır; bu husus [sorgu sonucu / kolluk yazısı] ile sabittir (5684 m. 14/2-b; Yönetmelik m. 9/1-b).
3. [Tespit edilemeyen araç için:] Kazaya sebep olan araç olay yerinden ayrılmış, kolluk araştırmasına rağmen aracın ve sigortalının kimliği tespit edilememiştir (5684 m. 14/2-a; Yönetmelik m. 9/1-a).
4. [Çalıntı araç için:] Kazaya karışan araç [tarih] tarihinde çalınmış / gasp edilmiş olup işletenin KTK m. 107 uyarınca sorumlu tutulmadığı bir hâl söz konusudur (5684 m. 14/2-ç; Yönetmelik m. 9/1-d).
5. Kaza nedeniyle [yaralanmanın tanımı] oluşmuş, [tarihler] arasında [hastane adı]'nda tedavi gördüm. Bedensel zararlarım [geçici iş göremezlik / sürekli iş göremezlik (maluliyet) / tedavi ve bakım giderleri] kalemlerinden oluşmaktadır. Sağlık kayıtları ve [varsa maluliyet raporu] ektedir.
6. Hesabın internet sitesinde duyurulan güncel belge listesine göre belgelerim ekte sunulmuştur (Yönetmelik m. 15/1). Eksik görülen belge olması hâlinde yazılı olarak bildirilmesini rica ederim.
7. Zarar sorumlusuna karşı [dava açılmamıştır / [....] Mahkemesinin [..../.....] Esas sayılı dosyasıyla dava açılmıştır]; bu husus Yönetmelik m. 19/1 uyarınca bildirilmektedir. Sorumlulardan ödeme almam hâlinde Hesabınıza bilgi vereceğimi ve Yönetmelik m. 20/1

uyarınca iade yükümlülüğümü yerine getireceğimi beyan ederim.

HUKUKİ NEDENLER:

5684 sayılı Sigortacılık Kanunu m. 14; Güvence Hesabı Yönetmeliği m. 9, 14, 15, 17, 18, 19, 20, Ek m. 2; 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunu m. 85, 91, 107, 109 ve ilgili mevzuat.

DELİLLER:

Kaza tespit / kolluk tutanağı, soruşturma belgeleri, aracın sigortasız olduğunu veya tespit edilemediğini gösteren kayıtlar, hastane ve tedavi kayıtları, epikriz, maluliyet raporu (varsa), gelir belgeleri, tedavi gider belgeleri, kimlik ve hak sahipliği belgeleri, her türlü yasal delil.

SONUÇ VE İSTEM:

Yukarıda açıklanan nedenlerle; başvurumun incelenerek bedensel zararlarım karşılığı belirlenecek tazminatın, kaza tarihinde geçerli zorunlu sigorta teminat tutarları sınırında Güvence Hesabından tarafıma [IBAN: TR....] ödenmesini; başvurunun tamamen veya kısmen reddi hâlinde kararın gerekçesiyle birlikte yazılı olarak bildirilmesini (Yönetmelik m. 15/2) saygılarımla arz ve talep ederim. Uyuşmazlık hâlinde Sigorta Tahkim Komisyonuna başvurma (Yönetmelik Ek m. 2) ve dava haklarım saklıdır. [Tarih]

[Tarih]
Başvuran / Vekili
[Ad Soyad]
[İmza]

EKLER:

1- Kaza tespit / kolluk tutanağı

2- Sigorta sorgu sonucu veya kolluk yazısı

3- Sağlık kayıtları ve raporlar

4- Gider belgeleri

5- Kimlik fotokopisi

6- Vekâletname (varsa)