Bu dilekçe örnek niteliğindedir; somut olaya göre uyarlanmalıdır.

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

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

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

SİGORTALI (KUSURLU) ARAÇ : [Plaka], Zorunlu Mali Sorumluluk Sigortası Poliçe No: [.....]

HASAR GÖREN ARAÇ : [Plaka, marka, model, model yılı]

KONU : [Kaza tarihi] tarihli trafik kazasında aracımda oluşan onarım (hasar) bedelinin, 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunu m. 97 uyarınca zorunlu mali sorumluluk sigortası sınırları içinde tarafıma ödenmesi için yazılı başvurudur.

AÇIKLAMALAR:

1. [Kaza tarihi] tarihinde [kaza yeri]'nde, şirketinizce zorunlu mali sorumluluk sigortası ile sigortalanan [plaka] plakalı araç, [plaka] plakalı aracıma çarpmış ve aracımda hasar meydana gelmiştir.
2. Kaza [kaza tespit tutanağı / kolluk tutanağı] ile belgelenmiştir. Tutanağa göre sigortalı aracın sürücüsü [tam / %....] oranında kusurludur.
3. Aracım [servis / onarım yeri] tarafından onarılmış / onarım için ekspertiz incelemesi yapılmıştır. Onarım bedeli [....] TL olup fatura ve onarım kalemlerini gösteren döküm ekte sunulmuştur.
4. KTK m. 97 uyarınca dava yoluna gitmeden önce sigorta kuruluşuna yazılı başvuruda bulunulması gerekmektedir; işbu dilekçe bu amaçla sunulmaktadır. Başvurunun başvuru tarihinden itibaren en geç 15 gün içinde yazılı olarak cevaplanmasını talep ederim.
5. KTK m. 99 uyarınca belgelerin şirketinize iletildiği tarihten itibaren sekiz iş günü içinde sigorta sınırları içinde kalan miktarın ödenmesi gerekmektedir. Şirketinizce genel şartlar uyarınca eksik görülen belge varsa yazılı olarak tarafıma bildirilmesini rica ederim.
6. Başvurunun süresinde cevaplanmaması veya verilen cevabın talebimi karşılamaması hâlinde, KTK m. 97 uyarınca dava açma veya 5684 sayılı Kanun çerçevesinde tahkime başvurma haklarımı kullanacağımı bildiririm.

HUKUKİ NEDENLER:

2918 sayılı Karayolları Trafik Kanunu m. 85, 91, 97, 99, 109; 5684 sayılı Sigortacılık Kanunu ve ilgili mevzuat.

DELİLLER:

Kaza tespit tutanağı / kolluk tutanağı, araç ruhsatı ve sürücü belgesi örnekleri, hasar fotoğrafları, onarım faturası ve döküm, ekspertiz raporu (varsa), IBAN bilgisi, vekâletname (varsa).

SONUÇ VE İSTEM:

Yukarıda açıklanan nedenlerle; aracımda oluşan [....] TL onarım (hasar) bedelinin zorunlu mali sorumluluk sigortası sınırları içinde [IBAN: TR.....] numaralı hesabıma ödenmesini, başvurumun KTK m. 97 uyarınca yazılı olarak cevaplanmasını saygılarımla arz ve talep ederim.

[Tarih]
Başvuran
[Ad Soyad]
[İmza]

EKLER:

1- Kaza tespit tutanağı

2- Ruhsat ve sürücü belgesi örneği

3- Hasar fotoğrafları

4- Onarım faturası / ekspertiz raporu

5- Kimlik fotokopisi / vekâletname