



KASKO HASAR BEYAN FORMU

Değerli Sigortalımız,
Öncelikle geçmiş olsun dileklerimizi iletir, size daha iyi ve hızlı hizmet verebilmemizi teminen ekli formun tanzim edilerek en kısa sürede tarafımıza iletilmesini rica ederiz.

Saygılarımızla,

AIG SİGORTA A.Ş.

Emirhan Cd.No:109 Atakule A Blk.Kat:6/7 Beşiktaş-İSTANBUL Tel: 212 239 49 49 Fax: 212 239 49 50

Müşteri İletişim Merkezi : 444 1 244 (İstanbul, Ankara ve İzmir dışından aramalar için 0 212 alan kodunu kullanınız)

Sigortalının adı ve soyadı:	Police No
Mesleği/D.Tarihi	Ev Tel. No
Sigortalının ev adresi	Cep Tel.No
Sigortalının iş adresi	E-Posta
	İş Tel No

SİGORTALI ARACIN

Modeli:	Markası:	Motor No:	Plaka No:	Km'si	
---------	----------	-----------	-----------	-------	--

Aracı kullanan kişi sigortalı araç sahibinden farklı ise sigortalı ile ilişkisi?

- () Akrabası(lütfen belirtiniz)
() Kiralayan
() Satın Alan
() Diğer(lütfen belirtiniz)

Kaza tarihi ve saati	Kazanın vukua geldiği adres:
----------------------	------------------------------

KAZAYA UĞRAYAN ARACIN SİGORTA EKSPERİ TARAFINDAN GÖRÜLECEĞİ ADRESİ YAZINIZ	
--	--

KAZAYA UĞRAYAN ARACIN HASARLI YERLERİNİ YAZINIZ	
Tahmini hasar ne kadardır?	

KAZANIN VUKU BULDUĞU GÜNLÜK HAVA ve YOL DURUMU

1.Açık		4. Karlı		1.Düz asfalt yol		4.Kuru yol		7.Karlı yol	
2.Bulutlu		5. Kaygan		2. Virajlı yol		5.İslak Yol		8.Buzlu yol	
3.Yağmurlu		6. Sisli		3. Yokuşlu yol		6.Çamurlu yol		9.Diğer	

KAZAYA KARIŞAN DİĞER ARAÇLARIN

Sahibinin adı ve soyadı	Adres	Varsa aracın hasarlı yerleri

KAZAYA ŞAHİT OLAN ŞAHİSLARIN İSİM ve ADRESLERİNİ YAZINIZ

İsim :	Adres:	Telefon No:
--------	--------	-------------



KASKO HASAR BEYAN FORMU

KAZANIN OLUŞ ŞEKLİ

Hangi istikametteydiniz?	Hangi şeritteydiniz	Süratiniz	KAZA TUTANAKLARININ YETKİLİ BİRİM TARAFINDAN TANZİM EDİLDİĞİ
Gidiş	Sağ	50	
Geliş	Sol	60	
Park hali	Orta	90	
Diğer	Diğer	Diğer	

ARACI KULLANAN TARAFINDAN KAZANIN OLUŞ ŞEKLİNİN ANLATILMASI (lütfen detaylı olarak yazınız)

KAZANIN KROKİSİNİ ÇİZİNİZ

Kaza sırasında araçtaki oturma düzeni

	Adı-Soyadı	Telefon No	E-mail
Şoför mahalli			
Şoför yanı-sağ ön koltuk			
Şoför arkası-sol arka koltuk			
Arka orta koltuk			
Sağ arka koltuk			

Kaza sırasında araçta yaralı var mı?

() Evet

() Hayır

Araçta yaralı var ise isimleri?

Adı-Soyadı	Telefon numarası

Yaralılara ilk müdahale kim tarafından yapıldı?

Yaralılar hangi hastaneye, kim tarafından götürüldü?

Polisi aramak için kullanmış olduğunuz telefon numarasını yazınız?Kime ait?

Şayet olayla ilgili resmi makamlara başvurmadı iseniz, sebeplerini yazınız

Kaza sırasında nereden nereye gitmekte idiniz?
(Lütfen geliş-gidiş adresini belirtiniz?)

Aracı kullanan kişi daha önce maddi hasarlı/yaralamalı bir başka kazaya karışmış ise ,detaylarını yazınız.

() Hayır

() Evet(nerede, ne zaman,netice)

Aracınızı tamirciye götürdü iseniz nasıl götürdünüz?(çekici, yürür vaziyette vb.)



KASKO HASAR BEYAN FORMU

Araç çekici ile tamire götürüldü ise;

Çekici kim tarafından arandı?

Çekici firma adı, adresi, telefonu

Çekiciye ödemiş olduğunuz ücret nedir?

Aracınızda herhangi bir kişi/kurumun haciz Dain-i Mürtehin'i var mıdır?

Sigortalı aracın son bir yılda geçirmiş olduğu kaza/kazalar var ise lütfen belirtiniz

Tarih

Kaza yeri

Zararı ödeyen sigorta şirketi adı

Nereden onarıldı

Sigorta Şirketi ve/veya Acenteye iletmış oldunuz cep telefonu ve/veya elektronik posta adresi ve/veya ev ve iş adresinize hasar dosyanız ile ilgili bilgi mesajları gönderilmesini onaylıyormusunuz ?

Evet

☐

Hayır

☐

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul beyan ve imzama tasdik ederim. Tazminat ödemesinin beyanlarım doğrultusunda yapılacağını, aksine bir durumun varlığı tesbit edildiği takdirde AIG Sigorta A.Ş.'nin kanuni haklarını kullanmakta serbest bulunduğunu itirazsız ve peşinen kabul ve taahhüt ederim.

Formu tanzim eden kişi imza:

Formun tanzim tarihi