KONUT HIRSIZLIK 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:13 Dikilitaş Beşiktaş-İSTANBUL
Tel:212 236 49 49
Fax:212 236 49 60
Müşteri İletişim Merkezi: 444 1 244 (pbx) (İstanbul, Ankara ve İzmir dışından aramalar için 0 212 alan kodunu kullanınız)
Fax:0212 327 77 46

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

Sigortalı konutta ikamet eden kişilerin;			**Sigortalı bina toplam kat sayısı**
İsim-Soyadı	D.Tarihi	Akrabalık Derecesi	
			Oturulan konutda
			Oturulan konutta kaç yıldır kiracı/ev sahibisiniz?
			( ) Kiracı
			( ) Ev sahibi

Apartman görevlisinin adı-soyadı/Tel

Konutunuzda hırsızlık olduğu ilk olarak kimin tarafından tespit edilmiştir?

Sizin ne şekilde haberiniz oldu?

Olay anında evin bireyleri hangi adreslerde bulunuyorlardı? (Lütfen tüm bireyleri ayrı ayrı belirtiniz)

Resmi birimlere başvuru kim tarafından yapılmıştır?

Evin anahtarları kimlerde vardır? (Lütfen telefon numaralarını ve isimlerini yazınız.)

Konutunuzda hırsızlık olduğuna şahitlik edecek apartman sakinlerinin isimlerini yazınız.

Adı-Soyadı	Telefon No

KONUT HIRSIZLIK HASAR BEYAN FORMU

Çalınan malların listesini yapınız

Çalınan malın adı	Ne zaman alındı?	Nereden Satın alındı?	Tahmini tutarı(Bugünkü değeri ile)

Çalınan mallar evin hangi bölümünde bulunmaktaydı?(Lütfen herbirini ayrı belirtiniz)

Çalınan mallarınıza ait resimler var mıdır?(Lütfen bu beyana ekleyiniz)

Çalınan mallarınıza ait garanti belgesi,fatura,kullanma kılavuzu,vb. var ise lütfen bu forma ekleyiniz.

Sigorta Şirketi ve/veya Acenteye iletmiş 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 imzamla 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 İsim / imza:	
Formun tanzim tarihi	