# *SAHİPLİ HAYVAN İÇİN*

# …………………. SİGORTA A.Ş. GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE,

 İSTANBUL

KONU : Adıma kayıtlı bulunan ……….. çip numaralı hayvanıma ilişkin tedavi giderinin ödenmesi talebidir.

AÇIKLAMALAR :

Şirketinizce ……………… numaralı ZMMS poliçesi ile sigortalı bulunan ………………….. plakalı araç, …………… tarihinde adıma kayıtlı bulunan ……………. Çip numaralı ……….. cinsi hayvanıma çarpmış ve yaralamıştır.

Kazanın ardından, yaralı hayvan ……………. İsimli veteriner kliniğinde tedavi altına alınmış olup, tüm tedavi masrafı ……………… TL.dir ve tarafımca kliniğe ödenmiştir.

 Fazlaya ilişkin haklarım saklı kalmak kaydıyla …………….. tarihli trafik kazası nedeniyle, şahsıma ait hayvanımın ……………… TL. tedavi masrafından doğan maddi zararımın,

İşbu yazının tarafınıza tebliğinden itibaren KTK.nun 99.maddesi gereği 8(sekiz) iş günü içinde aşağıda bildirilen banka hesabına ödenmesi, aksi takdirde temerrüt söz konusu olacağından faizi ile birlikte tahsili için aleyhinize hukuki yollara müracaat edileceği ve bu uğurda yapılacak yargılama giderleri ile vekalet ücretinin tarafınızdan talep edileceği bilgilerinize sunulur……/……/……

 (Hayvan sahibi isim-imza)

Ekleri : 1- Kimlik fotokopisi

 2- Veteriner raporu

 3- Veteriner faturası

 4- Fotoğraflar

 5- Hayvanın karnesinin fotokopisi

 6- Ehliyet ve ruhsat fotokopisi

 7- Kaza tutanağı (eğer varsa)

Hesap Bilgileri: TR………………………………