***SAHİPSİZ HAYVAN İÇİN***

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

 **İSTANBUL**

KONU : Çarparak yaralanmasına sebebiyet verdiğimiz sahipsiz hayvanın tedavi giderinin ödenmesi talebidir.

AÇIKLAMALAR :

Adıma kayıtlı bulunan …………. Plakalı araç,şirketinizce **……………… numaralı ZMMS poliçesi ile sigortalı olup,** …………… tarihinde, sürücü ……………’nin dikkatsizliği sonucu, sahipsiz bir hayvana çarparak yaralanmasına sebebiyet verilmiştir.

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

Sigorta Tahkim Komisyonu’nun emsal kararları ile de vurgulandığı üzere, sahipli hayvanlar gibi sahipsiz hayvanların da trafik kazasında yaralanmaları nedeniyle doğan tedavi gideri zararı sigorta teminatındadır.

Fazlaya ilişkin haklarım saklı kalmak kaydıyla …………….. tarihli trafik kazası nedeniyle, şahsımca ödenen **……………… TL. tedavi masrafından doğan maddi zararın**,

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……/……/……

 (Araç sahibi isim-imza)

Ekleri : 1- Kimlik fotokopisi

 2- Veteriner raporu

 3- Veteriner faturası

 4- Fotoğraflar

 5- Ehliyet ve ruhsat fotokopisi

 6- Kaza tutanağı (eğer varsa)

Hesap Bilgileri: **TR………………………………**