**DEĞER KAYBI DİLEKÇESİ**

**Tarih**: ../../....

**Konu**: Trafik kazası sonucu araçta meydana gelen değer kaybının yasal faizi ile birlikte ödenmesi talebi.

**Sigorta Şirketi Adı**: ......................................................................... Sigorta A.Ş.

**TALEPTE BULUNAN (ZARAR GÖREN):**

* Adı Soyadı: .................................
* T.C. Kimlik No: .................................
* Telefon: .................................
* E-posta: .................................
* Adres: .................................
* Plaka No: .................................

**VEKİLİ**

* Av. .............................................................
* Adres: .............................................................
* Telefon: .............................................................
* E-posta: .............................................................

**Sigorta Poliçe No**: ............................ **Hasar Dosya No**: ............................

**AÇIKLAMALAR**

1. .../.../.... tarihinde meydana gelen trafik kazasında müvekkilime ait ........................ plakalı araç, kaza neticesinde oluşan hasarın yanı sıra, ekspertiz raporlarına göre ............-TL tutarında bir değer kaybına uğramıştır.
2. Kazanın meydana gelmesinde karşı taraf olan ve sigorta poliçesi ile şirketinize sigortalı ........................ plakalı aracın sürücüsü %100 kusurlu bulunmuştur. Kazaya karışan araç, şirketinizin sorumluluğu altında olup, sigorta poliçesi kapsamındaki yükümlülükler doğrultusunda müşterek ve müteselsil sorumluluğunuz bulunmaktadır.
3. Müvekkilime ait araçta oluşan değer kaybı yasal bir zarardır ve bu kayıp, kaza tarihinden itibaren yasal faiz işletilerek tarafımıza ödenmelidir. Ayrıca, müvekkilimin hiçbir kusuru bulunmadığından, bu zarar talebinin karşılanması gerekmektedir.
4. Talebimizin tarafınıza ulaşmasının ardından, 15 günlük yasal süre içerisinde değer kaybı bedelinin aşağıda belirtilen banka hesabına ödenmesini talep ediyoruz. Ödememe veya eksik ödeme halinde, yasal yollara başvurulacak olup, dava/başvuru masrafları, avukatlık ücreti ve ticari temerrüt faizi talep edilecektir.

**TALEP VE SONUÇ**

Yukarıda belirtilen sebeplerle, fazlaya ilişkin tüm haklarımız saklı kalmak kaydıyla; müvekkilime ait aracın uğradığı ......................-TL değer kaybının, kaza tarihinden itibaren işleyecek yasal faiziyle birlikte aşağıda belirtilen banka hesabına ödenmesini, aksi halde yasal yollara başvurulacağını saygılarımızla ihtar ederiz.

**BANKA BİLGİLERİ**

* Hesap Sahibi: .................................
* Banka: .................................
* Şube: .................................
* IBAN No: TR...............................

**EKLER**

1. Kaza Tespit Tutanağı
2. Ekspertiz Raporu
3. Her İki Tarafa Ait Araç Ruhsat Fotokopileri
4. Sigorta Poliçesi Fotokopisi
5. Kazaya İlişkin Fotoğraflar

**İMZA**

**Av. [Vekilin Adı Soyadı]**