

..... SİGORTA A.Ş. BEDENİ HASAR BİRİMİNE

DOSYA NO :

BAŞVURAN :

BAŞVURAN

VEKİLİ :

ADRES :

KONU : Eksik Ödemenin Tamamlanması Talebi

AÇIKLAMALAR:

Yukarıda numarası yazılı dosyada müvekkile maluliyetiyle ilgili 42.293,80 TL ödeme yapılmıştır. Bu yapılan ödeme eksik ve yetersizdir. Yapılan eksik ödemenin tamamlanması gerekmektedir.

NETİCE-İ TALEP:

İşbu dosyanın incelenerek müvekkile sürekli iş göremezlik, geçici iş göremezlik, geçici bakıcı gideri, sürekli bakıcı gideri ve SGK kapsamı dışındaki tedavi masrafları tazminatının aktüer hesabının yapılarak eksik kısmın ivedi ödenmesini vekaleten talep ederim. Aksi halde 15 (On Beş) gün içerisinde dava veya sigorta tahkim komisyonu yoluna başvuracağımızı ihtaren bildiririz.

Başvuran Vekili

Av.