

SİGORTA BİLGİ MERKEZİ (SBM) BAŞVURU DİLEKÇESİ

(Örnek şablon — köşeli parantezli alanları kendi bilgilerinizle doldurunuz)

[Şehir], [Tarih]

Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi (SBM) İlgili Birimine

Konu: Adıma kayıtlı sigorta bilgilerimin tarafıma bildirilmesi / düzeltilmesi talebi.

İlgili Birime,

Adıma ve/veya aracıma kayıtlı sigorta poliçeleri ile hasar kayıtları hakkında bilgi almak istiyorum. Ayrıca kayıtlarda hatalı olduğunu düşündüğüm bir bilgi varsa düzeltilmesini talep ediyorum.

Talebimin konusu: [Açıklama — hangi kaydın sorgulanmasını veya düzeltilmesini istediğinizi yazınız. Örnek: trafik/kasko hasar kaydı, hasarsızlık indirim (basamak) bilgisi, poliçe geçmişi.]

İlgili kayıtların tarafıma yazılı veya elektronik ortamda iletilmesini, varsa hatalı kaydın düzeltilmesini rica ederim.

Gereğinin yapılmasını bilgilerinize saygılarımla sunarım.

Saygılarımla,

Başvuran

Adı Soyadı: [Adınız Soyadınız]

T.C. Kimlik No: [T.C. Kimlik No]

Araç Plakası (varsa): [Plaka]

Adres: [Adres]

Telefon: [Telefon]

E-posta: [E-posta]

İmza:

Ekler

- Kimlik fotokopisi
- Varsa ilgili poliçe veya araç ruhsatı fotokopisi

