

SİGORTA TAHKİM KOMİSYONU KARARINA İTİRAZ DİLEKÇESİ ÖRNEĞİ

Dosya No : _____

İTİRAZ EDEN (SİGORTALI) BİLGİLERİ

Adı Soyadı / Ünvanı : _____

T.C. Kimlik/Vergi No : _____

Adres : _____

SİGORTA ŞİRKETİ BİLGİLERİ

Şirket Adı : _____

İlgili Birim / Kişi : _____

Adres : _____

TAHKİM KARAR BİLGİLERİ

Karar No : _____

Karar Tarihi : _____

İTİRAZ NEDENLERİ

- Kararın hukuka aykırı olduğu kanaatindeyiz.
- Değerlendirilen delillerin yetersiz ve hatalı olduğu düşünülmektedir.
- Sigorta poliçesi kapsamındaki teminatlar doğru şekilde değerlendirilmemiştir.
- Maddi ve hukuki hataların düzeltilmesi için kararın iptali gerekmektedir.
- İtirazımızın kabulü ile kararın yeniden gözden geçirilmesini talep ederiz.

SONUÇ VE TALEP

Yukarıda açıklanan nedenlerle Sigorta Tahkim Komisyonu Kararına itiraz ediyor,
kararın iptalini ve dosyanın yeniden değerlendirilmesini saygıyla arz ederim.

EKLER

- Tahkim Komisyonu Kararı fotokopisi
- Sigorta Poliçesi fotokopisi
- İlgili belgeler ve deliller

İtiraz Eden

Vekili / Temsilcisi

Adı Soyadı : _____

Adı Soyadı : _____

İmza : _____

İmza : _____

Bu belgenin orijinal kaynagi:

<https://dilekcesiustasi.com/sigorta-tahkim-komisyonu-karar?na-itiraz-dilekcesi-ornegi/>

Bu ornek sizin icin faydali oldu mu?

Guncellenmis diger orneklere web sitesinden goz atin:

<https://dilekcesiustasi.com>

Daha fazla örnek

Bu ornek yalnızca kisisel ve ticari olmayan kullanım icindir.
Her türlü dagitim veya yayında kaynak belirtilmelidir.

Bu ornek yalnızca bilgilendirme amaclidir ve hukuki tavsiye niteliginde degildir.
Ozel durumlar icin nitelikli bir uzmana danismaniz tavsiye edilir.