

**AVTONƏQLİYYAT VASİTƏSİ SAHİBLƏRİNİN MÜLKİ
MƏSULİYYƏTİNİN İCBARİ SİĞORTASI ÜZRƏ YADDAŞ VƏRƏQƏSİ**

Hadisə baş verdikdə nə etməli ?

- Hadisə baş verdikdə **(+994 12) 404 13 03** telefon nömrəsi vasitəsilə sığorta şirkətinə və 102 xidməti vasitəsilə **Dövlət Yol Polisinə** dərhal məlumat verin.
- Hadisə nəticəsində xəsarət alan şəxslər varsa, onların həyatını xilas etmək üçün "Təcili yardım"a (103), ehtiyac olduqda FHN-ə (112) və digər lazımi qurumlara xəbər verin. Həyat üçün təhlükəli xəsarət alındığı hallarda zərər çəkənləri səmt üzrə gedən nəqliyyat vasitəsi ilə yaxınlıqdakı tibb müəssisəsinə göndərin, bu mümkün olmadıqda isə, öz nəqliyyat vasitəsilə aparın, daha sonra hadisə yerinə qayıdın.
- Zərərçəkən(lər)ə icbari sığorta müqaviləsinin mövcudluğu barədə məlumat verin.
- Hadisə yerini tərk etməyin.
- Zərər dəymiş əmlakı hadisədən dərhal sonrakı vəziyyətdə saxlayın (təmir və ya bərpa etdirməyin) və sığorta şirkətinə (və ya onun nümayəndəsinə) təqdim edin, əmlaka baxış keçirilməsi üçün sığorta şirkətinin nümayəndələrinə şərait yaradın, tələb olunan məlumat və sənədləri onlara verin.
- Sığorta şirkətinin nümayəndəsinin təlimatlarına riayət edin.

**AVTONƏQLİYYAT VASİTƏSİ SAHİBLƏRİNİN MÜLKİ
MƏSULİYYƏTİNİN İCBARİ SİĞORTASI (İCBARİ)**

Avtonəqliyyat vasitəsi sahiblərinin mülkü məsuliyyətinin icbari sığortası sığorta ödənişi almaq üçün sığortaçıya aşağıdakı sənədləri təqdim etmək lazımdır:

- Sığorta ödənişinin alınması barədə ərizə (sığorta tələbi);
- sürücülərin şəxsiyyət vəsiqələri, sürücülük vəsiqələri, avtomobillərin qeydiyyat şəhadətnamələri (texniki pasportu); etibarnamələri (olduğu təqdirdə)
- Yol-nəqliyyat hadisəsinin təfərrüatları və zərərçəkən şəxs (şəxslər) barədə **Dövlət Yol Polisinin arayışı (Forma 4)**;
- Yol-nəqliyyat hadisəsi nəticəsində avtonəqliyyat vasitəsinin və ya digər əmlakın zədələnməsi, məhv olması və ya hər hansı digər formada itkisi ilə bağlı zərərin məbləğini təsdiqləyən sənəd;
- Sağlamlığa dəyən zərər üzrə xəsarətin dərəcəsi haqqında həkim arayışı, əlillik halında isə əlilliyin qrupunu, səbəbini və təyin edilməsi tarixini əks etdirən tibbi-sosial ekspert komissiyasının arayışının surəti;
- Yol-nəqliyyat hadisəsi nəticəsində üçüncü şəxs sağlamlığına zərər dəyməsi üzündən 3 il ərzində öldükdə, onun ölümünün hadisə ilə səbəb əlaqəsində olmasını təsdiq edən tibbi ekspertiza rəyinin, ölüm haqqında şəhadətnamənin, habelə ölünün ailə üzvlərinin onunla qohumluq əlaqəsini təsdiq edən müvafiq sənədlərin (doğum haqqında şəhadətnamənin, yaxud şəxsiyyət vəsiqəsinin, ərə (arvada) münasibətdə nikah haqqında şəhadətnamənin) surətləri;
- Yol-nəqliyyat hadisəsi nəticəsində üçüncü şəxs sağlamlığına zərər dəyməsi üzündən 3 il ərzində öldükdə, onun ölümünün hadisə ilə səbəb əlaqəsində olmasını təsdiq edən tibbi ekspertiza rəyinin, ölüm haqqında şəhadətnamənin, habelə ölünün ailə üzvlərinin onunla qohumluq əlaqəsini təsdiq edən müvafiq sənədlərin (doğum haqqında şəhadətnamənin, yaxud şəxsiyyət vəsiqəsinin, ərə (arvada) münasibətdə nikah haqqında şəhadətnamənin) surətləri;
- Yol-nəqliyyat hadisəsinin təqsirkarı tərəfindən zərərçəkənin əmlakına vurulan zərərin əvəzi ödənilmiş olduqda və ya sağlamlığa vurulan zərərlə əlaqədar hər hansı ödəmə həyata keçirildikdə belə ödəməni təsdiq edən sənədin müvafiq qaydada təsdiq edilmiş surəti;
- Sığorta ödənişi alan şəxs fiziki şəxs olduqda onun şəxsiyyət vəsiqəsinin surəti, hüquqi şəxs olduqda isə onun nümayəndəsinə verilmiş müvafiq etibarnamə və həmin nümayəndənin şəxsiyyət vəsiqəsinin surəti.
- Yuxarıda göstərilən sənədlərdən sonuncusunun sığortaçıya təqdim edildiyi və (və ya) alındığı tarixdən 7 iş günündən gec olmayaraq sığortaçı sığorta ödənişini verməli, müvafiq hallarda zərərin qiymətləndirilməsi, əmlakın təmiri, bərpası və ya yenisi ilə əvəz edilməsi üçün yazılı qaydada təsdiqlənən tədbir görməli, yaxud sığortalıya, sığorta olunana və ya faydalanan şəxsə sığorta ödənişinin verilməsindən imtina haqqında yazılı şəkildə əsaslandırılmış bildiriş verməlidir.

Aşağıda sadalanan hallar sığorta ödənişindən imtina etməyə əsas verir:

- Hadisə və ya hal hərbi əməliyyatlar, terrorçuluq, kütləvi iğtişaclıq, nüvə partlayışı, radioaktiv çirklənmə ilə bağlı olduqda;
- Sığorta tələbi üçüncü şəxsin pul, qiymətli kağızlar, qiymətli metallar və qiymətli daşlar, sənət əsərləri, o cümlədən rəsm əsərləri, qravürələr, heykəllər, həmçinin modellər, plan və eskizlər, ixtira patentləri, sənədlər, kitablar və yazılar şəklində olan əmlakına dəymiş zərərlə bağlı olduqda;
- Sığorta tələbi mənəvi zərərlə və ya gəlir itkisi ilə bağlı olduqda;
- Sığorta tələbi sığortalının və ya sığorta olunanın cərimə, dəbbə pulu, peniya ödəməsi üzrə əmlak mənafeələri ilə bağlı olduqda.

Sığorta ödənişinin alınması üçün sığorta ödənişi alacaq şəxs(lər) tərəfindən bank hesab nömrəsi təqdim edilməlidir.

Sığortalı/sığorta olunan olaraq imzamlı təsdiq edirəm ki, Yaddaş vərəqi mənə izah edildi və bir nüsxəsi mənə təqdim edildi.

"Azərbaycan Sənaye Sığorta" ASC

Sığortalı:

(Adı,Soyadı,imza.)

(Adı,Soyadı,imza.)

"__" _____ 20__-ci il

"__" _____ 20__-ci il