

**..... YILI MOTORLU TAŞITLAR VERGİSİ TUTARINA ESAS OLAN KASKO SİGORTASI DEĞERİ  
BİLDİRİM FORMU**

**I - MÜKELLEF BİLGİLERİ**

<b>VERGİ KİMLİK NUMARASI</b>	<b>TC KİMLİK NO:</b>
<b>ADI-SOYADI, UNVANI</b>	
<b>İKAMETGAH ADRESİ</b>	

**II - TAŞIT BİLGİLERİ**

<b>TESCİL TARİHİ</b>	
<b>PLAKA NO</b>	
<b>MARKASI</b>	
<b>MODELİ</b>	
<b>CİNSİ</b>	
<b>TİPİ</b>	
<b>SİLİNDİR HACMİ ( CM<sup>3</sup>)</b>	
<b>MOTOR NO</b>	
<b>ŞASI NO</b>	
<b>A. KODU</b>	

**III - BİLDİRİMİ DÜZENLEYEN YETKİLİ SİGORTA ACENTESİ BİLGİLERİ**

<b>Adı-Soyadı, Unvanı</b>	
<b>Vergi Kimlik Numarası</b>	
<b>Birlik Sicil Numarası</b>	
<b>Acente Numarası</b>	
<b>Adresi</b>	
<b>Bildirim Düzenlenme Tarihi</b>	

Yukarıda özellikleri belirtilen taşıtın ... yılı Ocak ayı itibariyle Türkiye Sigorta ve Reasürans Şirketleri Birliği tarafından belirlenen kasko sigortasına esas değeri .....TL dir.\*  
(Yalnız: ..... TL dir)\*\*

<b>Mükellef</b>	<b>Bildirimi Düzenleyen</b>	
<b>Adı-Soyadı :</b>	<b>Yetkili Sigorta Acentesi</b>	
<b>İmza</b>	<b>İmza-Kaşe</b>	
* Rakamla yazılacaktır. ** Yazı ile yazılacaktır.		