\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

məhkəmənin adı

İddiaçı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MPM-nin 149.2.2-ci mad. iddiaçı barədə göstərilən məlumatlar

Cavabdeh\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MPM-nin 149.2.2-ci mad. cavabdeh barədə göstərilən məlumatlar

İddianın qiyməti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(məbləğ manatla,əgər iddia qiymətləndirilməlidirsə)

**Yol-nəqliyyat hadisəsi nəticəsində vətəndaşın sağlamlığına**

**vurulmuş zərərin əvəzinin ödənilməsi haqqında**

**İDDİA ƏRİZƏSİ**

AR DİN BDYP idarəsinin verdiyi \_\_\_\_№-li,”\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ci il tarixli texniki pasporta əsasən,\_\_\_ №li mühərrik,\_\_\_\_\_ №li kuza və\_\_\_\_\_№li şassisi olan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dövlət nömrə nişanlı,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_qeydiyyatda olan\_\_\_\_\_\_\_markalı avtomaşın mənə məxsusdur.

“\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ci ildə təxminən saat\_\_\_\_\_radələrində\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(yol-nəqliyyat hadisəsinin yerini göstərmək,məsələn,yolun\_\_\_\_\_km.,\_\_\_\_\_\_küçəsi,\_\_\_\_* *№li evin qarşısında)* yuxarıda qeyd olunan avtomaşını idarə edərkən mənimlə yol-nəqliyyat hadisəsi baş vermişdir:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(YNH vəziyyətini şərh etmək,həmçinin aşağıdakıları göstərmək:*

* *hərəkətin istiqaməti(\_\_\_\_yaşayış mənəqəsindən \_\_\_şəhəri istiqamətinə;\_\_\_\_küçədən\_\_\_\_\_prospekt istiqamətinə;*
* *hərəkətin surəti km\saatda;*
* *yolun hərəkəti hissəsində nəqliyyat vasitəsinin yerləşməsi (hansı zolaqda-nişanın mövcud olmasını;olmadığı vaxtda və görmək mümkün olmadıqda- işlək hissədən metrlə sağa(sola));*
* *günün hansı vaxtında (qaranlıq,işıqlı),görünmə dərəcəsi metrlə(günün qaranlıq vaxtında və ya məhdud görüntü zamanı nəqliyyat vasitəsində hansı işıq cihazları yandırılmışdır);*
* *hadisə vaxtı meteoroloji şərait və yolun örtüyünün vəziyyəti;*
* *sürücü hansı yol hərəkəti nişanlarının təsir zonasından keçdiyi vaxtı YNH baş vermişdir;*
* *əgər hərəkət tənzimlənirdirsə onda sürücü üçün işıqforun (tənzimləyicinin) hansı siqnalları var idi,onların dəyişməsi var idimi;bu səbəbdən nəqliyyat vasitəsindən yolun işlək hissəsinin kəsişməsinə (dayan nişanına,dəmir yol şlaqbamuna,işıqfora və s.) olan məsafəni (metrlə)göstərmək.*
* *nəqliyyat vasitəsində sərnişinlərin və yükün düzlüşü ;*
* *qarşıdan gələn və eyni istiqamətdə hərəkət edən nəqliyyat vasitələrinin mövcudluğu və digər yol hərəkəti iştirakçıları;*
* *nəvaxt və hansı məsafədə sürücü maneəni aşkar etmişdir (piyada,nəqliyyat vasitəsi,stolba və b.t.);*
* *hadisənin qarşısının alınması üçün sürücü hansı hərəkətləri etmişdir (səs və işıq siqnalının verilməsi,tormozlama,hərəkət istiqamətinin dəyişdirilməsi və s.);*
* *YNH baş verəndə və sonra YNH yerində hansı işlər görülmüşdür (nəqliyyat vasitəsi YNH yerindən götürülmüşdür və s.);*
* *hadisənin şahidləri var idimi,vardısa onda onların məlumatlarını göstərmək).*

Göstərilən yol-nəqliyyat hadisəsi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_markalı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dövlət nömrə nişanlı avtomaşının sahibi\_\_\_\_\_\_\_\_*(sahibin S.A.A)* AR İXM-nin\_\_\_\_\_maddəsində nəzərdə tutulan yol hərəkəti təhlükəsizliyinin təmin edilməsi qaydaları əleyhinə olan inzibati xəta törətməsi nəticəsində baş vermişdir.

Qeyd olunan inzibati xəta ilə yol-nəqliyyat hadisəsi arasında əlaqənin olması\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(sübutları təqdim etmək)* təsdiq olunur.

Yol-hərəkəti hadisəsinə səbəb olan inzibati xətanı törədən \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(S.A.A.)* təqsiri \_\_\_\_\_\_\_\_*(inzibati hüquqpozma haqqında qərarı çıxarmış orqanın və ya vəzifəli şəxsin adı)* tanınmışdır.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(S.A.A.)* inzibati xəta haqqında iş üzrə inzibati tənbeh edilməsinə dair \_\_\_\_№li,”\_\_\_\_”\_\_\_\_\_20\_ci il tarixli qərar qanuni qüvvəyə minmişdir (surəti əlavə olunur).

Yol–nəqliyyat hadisəsi nəticəsində mənim sağlamlığıma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(zədə alma xarakterini təsvir etmək və məhkəmə tibb ekspertizasının rəyinə əsasən ağırlıq dərəcəsini göstərmək.Vurulmuş bədən xəsarətləri haqqında məlumatlar xəstənin aparıldığı və ya müraciət etdiyi və zərərçəkmişin ambulator (stasionar) malicə almış tibb müəsissələrindən səlahiyyətli orqanların sorğusuna əsasən alınınmasını nəzərə almaq lazımdır. Vurulmuş bədən xəsarətlərinin ağırlığının müəyyən olunması üçün yol-nəqliyyat hadisəsi səbəblərini araşdıran (yoxlayan) DYP-nin vəzifəli şəxsi məhkəmə-tibb ekspertizasının təyin olunması barədə qərar çıxarır.)* şəkildə zərər vurulmuşdur.

Baş vermiş yol nəqliyyat hadisəsində sağlamlığımın pozulmasından əvvəl mən\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*işəgötürənin adı)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vəzifəsində işləyirdim,və mənim orta əmək haqqımın miqdarı\_\_\_\_\_\_manat təşkil edirdi (arayış əlavə olunur).

Mənim sağlamlığıma vurulmuş xəsarətdən sonra mən “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ci ildən işləmirəm (*variant:*\_\_\_\_\_\_\_\_vəzifəsində işləyirəm) (işdən azad olnma barədə \_\_№ li,”\_\_\_”\_\_\_\_\_20\_ci il tarixli əmrin surəti və ya əmirdən çıxarış (*variant:*başqa işə köçürülmə barədə)əlavə olunur).

Hazırda mənim gəlirim yoxdur (*variant:*\_\_\_\_manat miqdarında orta əmək haqqı əldə edirəm (arayış əlavə olunur).

Apardığım hesablamaya görə xəsarət aldığım günə olan orta gəlirimlə xəsarət aldığımdan sonra itirdiyim gəlirim\_\_\_\_% təşkil edir,\_\_\_\_\_\_manat. Hesabat əlavə olunur.

Bundan başqa sağlamlığıma vurulmuş xəsarət nəticəsində mənim\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*( müalicəyə, əlavə qidalanmaya, dava-dərman alınmasına, protezləşdirməyə, başqasının qulluğuna, sanatoriya-kurort müalicəsinə, xüsusi nəqliyyat vasitələri əldə edilməsinə, başqa peşəyə hazırlanmaya çəkdiyi xərcləri-göstərmək)* \_\_\_\_\_manat miqdarında əlavə xərcim çıxıb. Əlavə xərcin hesabatı və xərcin aparılmasını təsdiq edən sənədlər əlavə olunur.

Mənim bu növlü xidmətlərə və qulluqa ehtiyacım olduğunu\_\_\_\_\_\_\_\_*(TSEK-nın rəyi,tibbi arayışlar, xəstəlik tarixçəsindən çıxarışlar və s.-sübutlara əsaslanmaq)* təsdiq olunur.

Beləliklə, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_markalı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dövlət nömrə nişanlı avtomaşını idarə edən\_\_\_\_\_\_\_\_*(sahibin S.A.A)* inzibati xəta törətməsi nəticəsində təqsiri üzündən mənim sağlamlığıma zərər vurulmuşdur, həmçinin:

əlavə olunmuş hesabata əsasən xəsarətdən qabaq mövcud olan və itirilmiş orta qazancım;

sağlamlığıma vurulmuş zərər nəticəsində çəkdiyim əlavə \_\_\_\_\_manat miqdarında xərclərin.

AR MM-nin 1097-ci maddəsinə əsasən cavabdeh sağlamlığıma vurduğu zərərin əvəzini tam şəkildə ödəməyə borcludur.

Çəkdiyim əlavə xərcin və itirilmiş orta qazancımın əvəzinin ödənilməsi üçün cavabdehə “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ci il tarixdə tərəfimdən sifarişli məktub göndərilmişdir. Həmin məktub bugünki günə qədər cavabsız qalmışdır.

Yuxarıda göstərilənlərə və Azərbaycan Respublikası Mülki Məcəlləsinin 1097-ci maddəsinə əsasən,

**XAHIŞ EDIRƏM:**

1.Cavabdehin təqsiri üzündən mənim sağlamlığıma vurulmuş xəsarət nəticəsində itirdiyim qazancın əvəzi \_\_\_\_\_\_\_manat hər ay “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_20\_ci ildən cavabdeh\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(S,A,A)* tutularaq mənim xeyrimə ödənilsin.

2. Cavabdehin təqsiri üzündən mənim sağlamlığıma vurulmuş xəsarət nəticəsində mənim tərəfimdən çəkilmiş əlavə xərclərin miqdarı\_\_\_\_\_\_manat cavabdehdən tutularaq mənim xeyrimə ödənilsin.

3.Şahid qismində məhkəməyə\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(S.A.A.,ünvan)* çağırılsın.

***Qoşma:***

1.İnzibati xəta haqqında “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ci il tarixli qərarın surəti\_\_\_vərəqə

2.Yol-nəqliyyat hadisəsinin yerinin sxemi\_\_\_\_\_ vərəqə

3. Yol-nəqliyyat hadisəsi barədə arayış\_\_\_vərəqə

4.Yol-nəqliyyat hadisəsində iştirak haqqında arayış\_\_\_\_vərəqə

5. İnzibati xəta ilə yol-nəqliyyat hadisəsi arasında əlaqənin olmasının sübutu \_\_\_ vərəqə

6.İddiaçının sağlamlığına vurulmuş zərərin ağırlıq dərəcəsi haqqında məhkəmə tibb ekspertizasının rəyi\_\_vərəqə.

7. TSEK-nın əmək qabiliyyətin itirilməsi dərəcəsi haqqında rəy

8.Sağlamlığa vurulmuş zərər nəticəsində əmələ gəlmiş xəstəlikləri təsdiq edən xəstəlik tarixçəsindən çıxarış və digər tibb sənədləri\_\_\_vərəqə

9. Əmək müqaviləsi \_\_\_vərəqə

10. İşə qəbul haqqında əmrin surəti (əmirdən çıxarış)\_\_\_\_vərəqə

11. Xəsarət almamışdan əvvəl olan orta əmək haqqı barədə ayrayış\_\_\_vərəqə

12. Hazırda olan əmək haqqı barədə arayış (əgər varsa) və yaxud iddiaçının işləməməsi barədə *(məşqulluq xidmətində qeydiyyatda durması,əliliyə görə pensiyanın alınması və s.)* arayış\_\_\_\_\_vərəqə

13. İşdən azad olnma barədə əmrin surəti və ya əmirdən çıxarış (*variant:*başqa işə köçürülmə barədə)\_\_\_vərəqə

14. İtirilmiş qazancın hesabatı\_\_\_\_vərəqə

15. Əlavə xərcin hesabatı\_\_\_vərəqə

16.Əlavə xərci təsdiq edən sübutlar\_\_\_\_vərəqə

17.Əlavə xərcin tələb olunmasını təsdiq edən sübut\_\_\_vərəqə

18. Sifarişli məktubun surəti\_\_\_vərəqə

19.Sifarişli məktubun cavbdehə təqdim olunması barədə qəbz\_\_\_vərəqə

20.İddia ərizəsinin surəti.

Ərizənin verilmə tarixi: “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ci il

İddiaçının imzası