

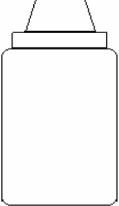
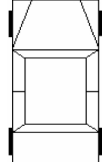
MADDİ HASARLI TRAFİK KAZASI TESPİT TUTANAĞI

1- Kaza Tarihi	Saat

2-Kaza Yeri	İl:	Mahalle:
	İlçe:	Cadde:
	Semt:	Sokak:

3-Görgü Tanıkları

Adı Soyadı	Adresi	Tel No:

	A	8- Uygun Kutulara (x) İşareti Koyunuz	B	
ARAÇ A		Kırmızı ışık ihlalinde bulunmak		ARAÇ B
4- Sürücü Bilgileri		Taşıt giremez işareti bulunan karayoluna girmek		4- Sürücü Bilgileri
Adı Soyadı:		Karşı yönden gelen trafiğin kullandığı yola girmek		Adı Soyadı:
T.C. Kimlik No:		Geçme yasağı (sollama yasağı) olan yerde geçiş yapmak		T.C. Kimlik No:
Sürücü Belge No. Ve Sınıfı:		Kavşakta geçiş önceliğine uymamak		Sürücü Belge No. Ve Sınıfı:
Alındığı Yer (il/ilçe):		Yetkili memurun dur işaretinde geçmek		Alındığı Yer (il/ilçe):
Adres:		aynı istikamette ve aynı şeritte giderken önündeki araca arkadan çarpmak		Adres:
Tel No:		Sağa dönüş kurallarına uymamak		Tel No:
5- Araç Bilgileri		Sola dönüş kurallarına uymamak		5- Araç Bilgileri
Marka ve Modeli:		Geri manevra kurallarına uymamak		Marka ve Modeli:
Plaka:		Geçme (sollama) kurallarına uymamak		Plaka:
Kullanım Şekli:		Geçiş önceliğine uymamak		Kullanım Şekli:
6- Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri		Parquetme kurallarına uymamak		6- Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri
Sigortalının Adı Soyadı:		Duraklama Kurallarına uymamak		Sigortalının Adı Soyadı:
T.C. Kimlik No:		Kurallara uygun olarak park edilmiş araca çarpmak		T.C. Kimlik No:
Sigorta Şirketinin Ünvanı:	km/s	Hız Durumu	km/s	Sigorta Şirketinin Ünvanı:
Acente No:	m.	tespit edildi ise fren izi uzunluğu	m.	Acente No:
Poliçe No.:				Poliçe No.:
TRAMER Belge No:				TRAMER Belge No:
Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:				Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:
7- Aracın ilk darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.				7- Aracın ilk darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.
	ön		ön	
arka		arka		

9- Çarpışma yerinin ve anının taslağını çiziniz.

--	--

10- Sürücü görüşleri	10- Sürücü görüşleri

A

11 Sürücülerin İmzaları 11

B

YAKIN SİGORTA