TOLGA ATİLLA
SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ LTD.ŞTİ.

MADDİ HASARLI TRAFİK KAZASI TESPİT TUTANAĞI

TOLGA ATİLLA
SİGORTA ARACILIK HİZMETLERİ LTD.ŞTİ.

a. Kaza tespit tutanağını gerçeğe uygun şekilde düzenleyiniz. Gerçeğe aykırı tutanak düzenlemek özel evrakta sahtekarlık niteliğinde olup, cezai yaptırımı söz konusu olduğu gibi, bu kişiler riski yüksek sigortalı olarak değerlendirilecek ve poliçe yenilemelerinde yüksek prim uygulanacaktır.

b. Tutanak tanzimi için kaza yerinde beklenmesi gerekli değildir. Mümkünse fotoğraf çekildikten sonra araçların trafiği aksatmayacak şekilde uygun bir yere çekilerek, tutanak düzenlenmelidir.

1	Saat

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

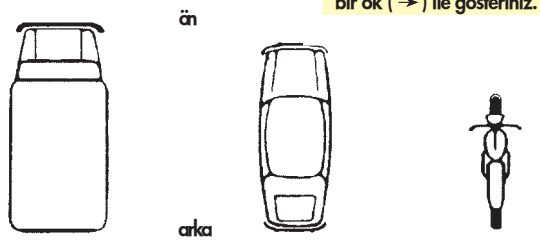
3 Görgü Tanıkları

Adı Soyadı	Adresi	Tel No:

ARAÇ A	A	7- Uygun Kutulara (x) işareti Koyunuz	B	ARAÇ B
		Kırmızı ışık ihlalinde bulunmak		
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 (İl/İlçe):		Yetkili memurun dur işaretinde geçmek		Alındığı Yer (İl/İlçe):
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**
Şasi No :		Geri manevra kurallarına uymamak		Şasi No :
Marka ve Modeli:		Geçme (sollama) kurallarına uymamak		Marka ve Modeli:
Plaka:		Geçiş önceliğine uymamak		Plaka:
Kullanım Şekli:		Parketme kurallarına uymamak		Kullanım Şekli:
6 Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri		Duraklama kurallarına uymamak		**6 Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri**
Sigortalının Adı Soyadı		Kurallara uygun olarak park edilmiş araca çarpmak		Sigortalının Adı Soyadı
T.C. Kimlik/Vergi No:	km/s	Hız Durumu	km/s	T.C. Kimlik/Vergi No:
Sigorta Şirketinin Unvanı:	m.	tespit edildi ise fren izi uzunluğu	m.	Sigorta Şirketinin Unvanı:
Acente No:	**8- Araç Yeşilkart (Green Card) Belgesine Sahipse Doldurulacak Bölüm**			Acente No:
Poliçe No:	**ARAÇ A**	**ARAÇ B**		Poliçe No:
TRAMER Belge No:	Yeşilkart No:	Yeşilkart No:		TRAMER Belge No:
Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:	Ülke:	Ülke:		Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:
	Pasaport No:	Pasaport No:		

9 Aracın ilk darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.

9 Aracın ilk darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.



10 Çarpışma yerinin ve anının taslağını çiziniz.

11 Sürücü görüşleri	Sürücü görüşleri 11

12 Araç A Sürücüsünün İmzası	12 Araç B Sürücüsünün İmzası