

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:

ARAÇ A		7- Uygun Kutulara (X) İşareti Koyunuz		ARAÇ B	
4- Sürücü Bilgileri		Kırmızı ışık ihlalinde bulunmak		4- Sürücü Bilgileri	
Adı Soyadı:		Taşıt giremez işareti bulunan karayoluna girmek		Adı Soyadı:	
T.C. Kimlik No:		Karşı yönden gelen trafigin kullandığı yola girmek		T.C. Kimlik No:	
Sürücü Belge No. Ve Sınıfı:		Geçme yasağı (sollama yasağı) olan yerde geçiş yapmak		Sürücü Belge No. Ve Sınıfı:	
Alındığı Yer (il/ilçe):		Kavşakta geçiş önceliğine uymamak		Alındığı Yer (il/ilçe):	
Adres:		Yetkili memurun dur işaretinde geçmek		Adres:	
Tel No:		aynı istikamette ve aynı şeritte giderken önündeki araca arkadan çarpmak		Tel No:	
5- Araç Bilgileri		Sağa dönüş kurallarına uymamak		5- Araç Bilgileri	
Şasi No:		Sola dönüş kurallarına uymamak		Şasi No:	
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 Polisi Bilgileri		Parketme kurallarına uymamak		6- Trafik Sigortası Polisi Bilgileri	
Sigortalının Adı Soyadı:		Duraklama Kurallarına uymamak		Sigortalının Adı Soyadı:	
T.C. Kimlik/Vergi No:		Kuralara uygun olarak park edilmiş araca çarpmak		T.C. Kimlik/Vergi No:	
Sigorta Şirketinin Unvanı:		km/s	Hız Durumu	km/s	T.C. Kimlik/Vergi No:
Acente No:		m.	tespit edildi ise fren izi uzunluğu	m.	Sigorta Şirketinin Unvanı:
8- Araç Yeşilkart (Green Card) Belgesine Sahipse Doldurulacak Bölüm		8- Araç Yeşilkart (Green Card) Belgesine Sahipse Doldurulacak Bölüm		8- Araç Yeşilkart (Green Card) Belgesine Sahipse Doldurulacak Bölüm	
9- Aracın ilk darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.		9- Aracın ilk darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.		9- Aracın ilk darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.	

ARAÇ A		ARAÇ B	
TRAMER Belge No:	Yeşilkart No:	Yeşilkart No:	TRAMER Belge No:
Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:	Ülke :	Ülke :	Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:
Pasaport No:	Pasaport No:	Pasaport No:	Pasaport No:

10- Çarpışma yerinin ve anının taslağını çiziniz.

11- Sürücü görüşleri		11- Sürücü görüşleri	

12-Araç A Sürücüsünün İmzası

--

12- Araç B Sürücüsünün İmzası

--