

MADDİ HASARLI TRAFİK KAZASI TESPİT TUTANAĞI

1- Kaza Tarihi	Saat

2-Kaza Yeri	il:	Mahalle:
	ilçe:	Cadde:
	Semt:	Sokak:

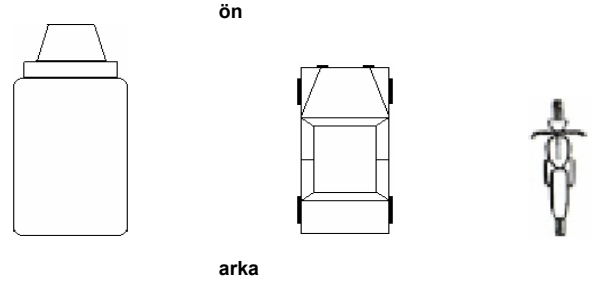
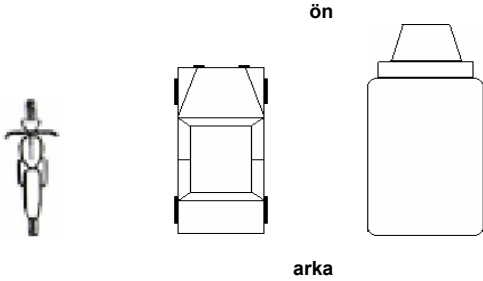
3-Görgü Tanıkları

Adı Soyadı	Adresi	Tel No:

A		8- Uygun Kutulara (x) İşareti Koyunuz		B	
ARAÇ A				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 trafiğin 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 öndeki araca arkadan çarpmak		Tel No:	
5- Araç Bilgileri		Sağa dönüş kurallarına uymamak		5- Araç Bilgileri	
Marka ve Modeli:		Sola dönüş kurallarına uymamak		Marka ve Modeli:	
Plaka:		Geri manevra kurallarına uymamak		Plaka:	
Kullanım Şekli:		Geçme (sollama) kurallarına uymamak		Kullanım Şekli:	
6- Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri		Geçiş önceliğine uymamak		6-Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri	
Sigortalının Adı Soyadı:		Parketme kurallarına uymamak		Sigortalının Adı Soyadı:	
T.C. Kimlik No:		Duraklama Kurallarına uymamak		T.C. Kimlik No:	
Sigorta Şirketinin Ünvanı:		Kurallara uygun olarak park edilmiş araca çarpmak		Sigorta Şirketinin Ünvanı:	
Acente No:		km/s		km/s	
Poliçe No:		Hız Durumu		Acente No:	
TRAMER Belge No:		m.		Poliçe No:	
Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:		Tespit edildi ise fren izi uzunluğu		TRAMER Belge No:	

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

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



9- Çarpışma yerinin ve anının taslağını çiziniz.

10- Sürücü görüşleri

10- Sürücü görüşleri

A

11 Sürücülerin İmzaları 11

B