MADDİ HASARLI
TRAFİK KAZA TESPİT TUTANAĞI

DİKKAT!!!Aşağıdaki durumlarda bu tutanak DOLDURULMAYACAKTIR.Bu durumlarda 155 veya kaza mahalli Jandarma bölgesiyse 156 numaralı telefondan trafik zabıtasına haber veriniz

* Sürücü belgesiz motorlu araç kullanılıyorsa veya yetersiz sürücü belgesi ile motorlu araç kullanılıyorsa,
* Sürücüde yaş küçüklüğü varsa,
* Sürücüde alkol veya akıl sağlığı şüphesi varsa,
* Kazaya karışan araçlardan biri veya daha fazlası kamu kurumlarına ait ise,
* Kamu kurumlarına ait eşyada zarar meydana gelirse,
* Trafik kazasında sadece 3'üncü kişilere ait eşyalara zarar gelirse,
* Kazaya karışan araçlardan birinin veya birkaçının trafik sigortası yok ise,
* Trafik kazası ölüm ve/veya yaralanma ile sonuçlanmışsa.

* Mümkün olan durumlarda araçlar kaza yerinden kaldırılmadan önce farklı açılardan fotoğrafları çekilmelidir.
* Tutanakların bir sureti fotoğraflarla beraber karşı tarafın trafik sigortası poliçesini tanzim eden sigorta şirketine veya kasko poliçesinden tazminat talep edilecekse aracınızın kasko poliçesini tanzim eden sigorta şirketine ulaştırılmalıdır.
* İkiden fazla aracın karıştığı trafik kazalarında birden fazla form kullanılabilir.Bu durumda,her bir form tüm sürücüler tarafından imzalanmalıdır.İmzalar için formun alt tarafındaki boş alan kullanılabilir.

1 ve 2 numaralı alanlara kazanın tarihi ve yerine ilişkin bilgiler yazılacaktır.

3 numaralı alan varsa görgü tanıklarının irtibat bilgilerine ayrılmıştır.

4,5 ve 6 numaralı alanlara sürücüye,araca ve Trafik poliçesine ilişkin bilgiler yazılacaktır.

7 numaralı alanda yer alan araç türleri üzerinde aracın ilk darbeyi aldığı yeri işaretlemiyi unutmayınız.

8 numaralı alanda yer alan kutucuklardan uygun olanı (X) ile işaretleyiniz.Bu alanın doldurulması zorunlu olmamasına rağmen şirketin olayı kısa sürede değerlendirmesi için önemlidir.

9 numaralı alana çarpışma yerinin ve anının taslağını mutlaka çiziniz.Taslak üzerinde cadde ve sokak ismi belirtilmeli,aracın gittiği yön işaretlenmeli,yol çizgileri çizilmelidir.Araçlar A ve B aracı olarak işaretlenmelidir.

10 numaralı alana sürücüler kaza ile ilgili görüşlerini yazacaklardır.Sürücü görüşleri için 10 numaralı alanın yeterli olmadığı durumlarda görüşler beyaz bir sayfa kullanılarak tamamlanılabilir.

10 numaralı alanın açıklamadı şekilde doldurulmasından sonra 11 numaralı alanın sürücüler tarfından imzalanması zorunludur.**İMZALANMAYAN TUTANAKLAR GEÇERSİZDİR.**

BU TUTANAK YALNIZ MADDİ HASARLA SONUÇLANAN KAZALARDAN SONRA KAZAYA KARIŞAN DİĞER SÜRÜCÜ VEYA SÜRÜCÜLERLE KAZANIN OLUŞ ŞEKLİNİN TUTANAK İLE TESPİTİNDE ANLAŞTIĞINIZ TAKDİRDE DOLDURULACAKTIR.

MADDİ HASARLI TRAFİK KAZASI TESPİT TUTANAĞI

GENÇLER GRUP SİGORTA

1 Kaza Tarihi	Saat

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

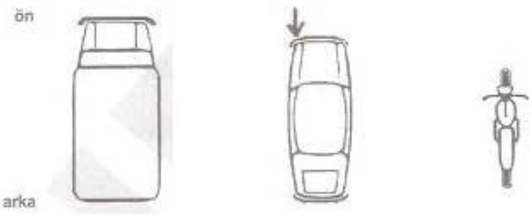
3 Görgü Tanıkları

Adı Soyadı	Adresi	Tel No:

ARAÇ A	A	8-Uygun Kutulara (X) İşareti Koyunuz	B	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 yerden geçiş yapmak		Sürücü Belge No ve Sınıfı:
Alındığı Yer:		Kavşakta geçiş önceliğine uymamak		Alındığı Yer:
Adres:		Yetkili memurun dur işaretine uymamak		Adres:
		Aynı istikamette ve şeritte giderken önündeki araca arkadan çarpmak		
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		Parketme kurallarına uymamak		6 Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri
Sigortalının Adı Soyadı:		Duraklama kurallarına uymamak		Sigortalının Adı Soyadı:
T.C.Kimlik No:		Kurallara uygun olarak park etmiş araca çarpmak		T.C.Kimlik No:
Sigorta Şirketinin Ünvanı:	km/s	Hız Durumu	km/s	Sigorta Şirketinin Ünvanı:
Acente No:	m	Tespit edildiği yere ait izi olmadığı	m	Acente No:
Poliçe No:				Poliçe No:
TRAMER Belge No:				TRAMER Belge No:
Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:				Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:

7 Aracın ilk darbeyi aldığı yeri bir ok (➔) ile gösteriniz.

7 Aracın ilk darbeyi aldığı yeri bir ok (➔) ile gösteriniz.



9 Çarpışma yerinin ve anının taslağını çiziniz.

10 Sürücü görüşleri	Sürücü görüşleri 10

A	11 Sürücülerin İmzaları 11	B

MADDİ HASARLI TRAFİK KAZASI TESPİT TUTANAĞI

GRUP SİGORTA

1 Kaza Tarihi	Saat

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

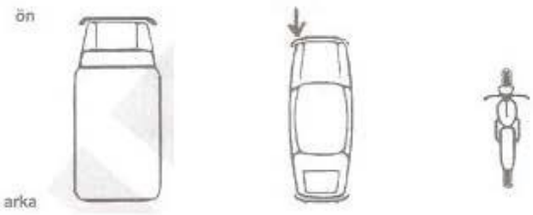
3 Görgü Tanıkları

Adı Soyadı	Adresi	Tel No:

ARAÇ A	A	8-Uygun Kutulara (X) İşareti Koyunuz	B	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 yerden geçiş yapmak		Sürücü Belge No ve Sınıfı:
Alındığı Yer:		Kavşakta geçiş önceliğine uymamak		Alındığı Yer:
Adres:		Yetkili memurun dur işaretine uymamak		Adres:
		Aynı istikamette ve şeritte giderken önündeki araca arkadan çarpmak		
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		Parketme kurallarına uymamak		6 Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri
Sigortalının Adı Soyadı:		Duraklama kurallarına uymamak		Sigortalının Adı Soyadı:
T.C.Kimlik No:		Kurallara uygun olarak park etmiş araca çarpmak		T.C.Kimlik No:
Sigorta Şirketinin Ünvanı:	km/s	Hız Durumu	km/s	Sigorta Şirketinin Ünvanı:
Acente No:	m	Tespitedilebilen 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 darbeyi aldığı yeri bir ok (➔) ile gösteriniz.

7 Aracın ilk darbeyi aldığı yeri bir ok (➔) ile gösteriniz.



9 Çarpışma yerinin ve anının taslağını çiziniz.

10 Sürücü görüşleri	Sürücü görüşleri 10

A	11 Sürücülerin İmzaları 11	B

GENÇLER GRUP SİGORTA A.Ş.

Adres: Konya Devlet Karayolu No:183
Balgat-ANKARA
Tel:0.312.583 33 33
www.sigorta@gencleroto.com.tr

GENÇLER GRUP SİGORTA 0.533.559 66 65