





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		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 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	
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:			Parquetme 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	Hız Durumu	km/s	Acente No:	
Poliçe No.:		m.	tespit edildi ise fren izi uzunluğu	m.	Poliçe No.:	
TRAMER Belge No:						
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	Sürücü görüşleri 10

A	11 Sürücülerin İmzaları	11	B
---	--------------------------------	-----------	---