

1 Kaza Tarihi	Saat

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

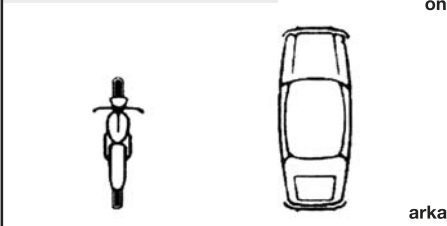
3 Görgü Tanıkları

Adı Soyadı	Adresi	Tel No:

ARAÇ A	A	8 - Uygun Kutulara (x) İşareti Koyunuz	B	ARAÇ B
--------	---	----------------------------------------	---	--------

4 Sürücü Bilgileri		Kırmızı ışık in halinde 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 / İlçe):		Kavşakta geçiş önceliğine uymamak		Alındığı Yer (il / İlçe):
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:		Parketme kurallarına uymamak		Sigortalının Adı Soyadı:
T.C. Kimlik No:		Duraklama kurallarına uymamak		T.C. Kimlik No:
Sigorta Şirketinin Unvanı:		Kurallara uygun olarak park edilmiş araca çarpmak		Sigorta Şirketinin Unvanı:
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:				

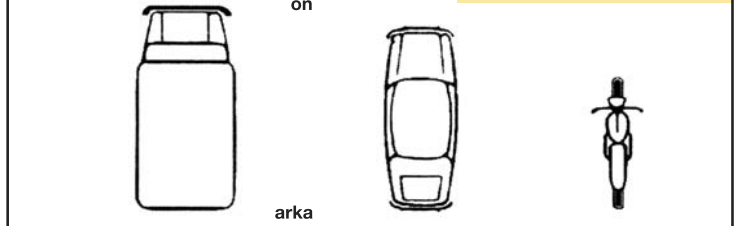
7 Aracın ilk darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.



ön

arka

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



ön

arka

9 Çarpışma yerinin ve anının taslağını çiziniz

--	--

10 Sürücü görüşleri	Sürücü görüşleri

A

11

Sürücülerin İmzaları

11

B