



GENERALI
Sigorta A.Ş.



TÜRKİYE
SİĞORTA VE REASÜRANS
ŞİRKETLERİ BİRLİĞİ

BU TUTANAK YALNIZ MADDİ HASARLA SONUÇLANAN KAZALARDAN SONRA KAZAYA KARISAN DİĞER SÜRÜCÜ VEYA SÜRÜCÜLERLE KAZANIN OLUŞ SEKLİNİN TUTANAK İLE TESPİTİNDE ANLASTIGINIZ TAKDİRDE DOLDURULACAKTIR.

DİKKAT!!!

Aşağıdaki durumlarda bu tutanak DOLDURULMAYACAKTIR. Bu durumlarda 155 veya kaza mahalli Jandarma bölgesiye 156 numaralı telefonda trafik zabıtasına haber veriniz.

- Sürücü belgesiz motorlu araç kullanılıyorsa veya yetersiz sürücü belgesi ile motorlu araç kullanılıyorsa,
- Sürücüde yas 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 sigortası poliçesini tanzim eden sigorta şirketine ulaştırılmalıdır.
- İki'den fazla aracın karıştığı trafik kazalarında birden fazla form kullanılabilir. Bu durumda, her bir form tüm sürücüler tarafından imzalanmalıdır. İmzalar için formun alt tarafındaki bos 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 işaretlemeyi 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 tamamlanabilir.

10 numaralı alanın açıklamadaki şekilde doldurulmasından sonra 11 numaralı alanın sürücüler tarafından imzalanması zorunludur. İmzalanmayan tutanaklar geçersizdir.

Tutanağın doldurulmasında, poliçe ile beraber verilen örnek tutanaklardan veya www.tsrbs.org.tr ile www.tramer.org.tr adreslerinde yer alan örnek tutanaklardan yararlanabilirsiniz.



GENERALI
Sigorta A.Ş.

MADDİ HASARLI TRAFİK KAZASI TESPİT TUTANAĞI

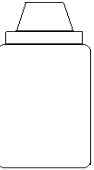
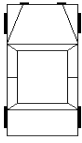
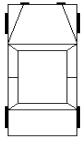
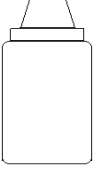


TÜRKİYE
SİĞORTA VE REASÜRANS
ŞİRKETLERİ BİRLİĞİ

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:
		Aynı istikamette ve aynı 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 edilmiş araca çarpmak		T.C. Kimlik No:
Sigorta Şirketinin Ünvanı:	km/s	Hız Durumu	km/s	Sigorta Şirketinin Ünvanı:
Acente No:	m.	tespit edildi ise 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 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



GENERALI
Sigorta A.Ş.

MADDİ HASARLI TRAFİK KAZASI TESPİT TUTANAĞI



TÜRKİYE
SİĞORTA VE REASÜRANS
ŞİRKETLERİ BİRLİĞİ

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:		Taahhüt 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:
		Aynı istikamette ve aynı 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 edilmiş araca çarpmak		T.C. Kimlik No:
Sigorta Şirketinin Ünvanı:	km/s	Hız Durumu	km/s	Sigorta Şirketinin Ünvanı:
Acente No:	m.	tespit edildi ise 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 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	Sürücü görüşleri	10

A

11 Sürücülerin İmzaları 11

B