



DAMACAR

RYLSİGORTA



Bu tutanağı elle doldurmak yerine, **Mobil Kaza Tutanağı** uygulamasını kullanarak **ÇOK DAHA KOLAY ve HIZLI** bir şekilde doldurabilirsiniz.

Yandaki karekodu okutarak Mobil Kaza Tutanağını hemen indirin, trafikte beklemeyin!



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

DİKKAT! Aşağıdaki durumlarda bu tutanak **DOLDURULMAYACAKTIR**. Bu durumlarda **155** veya kaza mahalli Jandarma Bölgesi ise **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, (Yurtdışından gelen araçlar için düzenlenmiş Yeşilkart-Green Card belgesi de trafik sigortası yerine geçmektedir)
- 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 veya kendi aracınızın trafik sigortası poliçesini tanzim eden sigorta şirketine veya kasko poliçesinden tazminat talep edilecekse aracınızın kasko sigortası poliçesini tanzim eden sigorta şirketine ulaştırılmalıdır.
- İkidenden 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.

DOLDURULMASI İSTENEN BİLGİLER

- **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 kutucuklardan uygun olanı (**x**) ile işaretleyiniz. Bu alanın doldurulması zorunlu olmamasına rağmen şirketin olayı kısa sürede değerlendirmesi için önemlidir.
- **8** numaralı alan yurtdışından gelen araçlar için düzenlenmiş ve trafik sigortası yerine geçen Yeşilkart - Green Card belgesine sahip araçlar için doldurulacaktır.
- **9** numaralı alanda yer alan araç türleri üzerinde aracın ilk darbeyi aldığı yeri işaretlemeyi unutmayınız
- **10** 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.
- **11** numaralı alana sürücüler kaza ile ilgili görüşlerini yazacaklardır. Sürücü görüşleri için **10** numaralı alanın yeterli olmadığı durumlarda görüşler beyaz bir sayfa kullanılarak tamamlanabilir. Elektronik cihazlar üzerinden Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi'nin sağladığı uygulamalar üzerinden iletilen ses, video vb. dosyalar da kaza görüşü olarak yeterli olacaktır.
- **11** numaralı alanın açıklamadaki şekilde doldurulmasından sonra **12** numaralı alanın sürücüler tarafından imzalanması zorunludur.

İmzalanmayan tutanaklar geçersizdir. Ancak elektronik cihazlar üzerinden Sigorta Bilgi ve Gözetim Merkezi'nin sağladığı uygulamalar aracılığı ile elektronik ortamda doldurulan ve cihaz ekranı üzerinden imzalanan tutanaklarda geçerli sayılır.

MADDİ HASARLI TRAFİK KAZASI TESPİT TUTANAĞI

DİKKAT!

a) Kaza tespit tutanağını gerçeğe uygun şekilde düzenleyiniz. Gerçeğe aykırı tutanak düzenlemek özel evrakta sahtekarlık niteliğinde olup, cezai yaptırım söz

konusu olduğu gibi, bu kişiler riski yüksek sigortalı olarak değerlendirilecek ve poliçe yenilemelerinde yüksek prim uygulanacaktır.

b) Tutanak tanzimi için kaza yerinde beklenmesi gerekli değildir. Mümkünse fotoğrafı çekildikten sonra araçların trafiği aksatmayacak şekilde uygun bir yere çekilerek, tutanağın düzenlenmesi imkân dahilindedir.

c) Trafik Sigortaları Bilgi Merkezi'nin (TRAMER) kusur oranlarına yönelik bildiriminden sonra 5 gün içerisinde değerlendirmeye etki edebilecek ilave bilgi ve belge sunulması kaydıyla, sigorta şirketlerinin kusur oranlarını tekrar değerlendirmeleri istenebilir. Bu nedenle aşağıdaki iletişim bilgilerinin doğru ve eksiksiz olarak girilmesi önem arz etmektedir.

| | | | | |
|----------------|------|-------------|-------|----------|
| 1- Kaza Tarihi | Saat | 2-Kaza Yeri | İl: | Mahalle: |
| | | | İlçe: | Cadde: |
| | | | Semt: | Sokak: |

3-Görgü Tanıkları

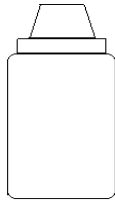
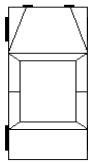
| | | |
|------------|--------|---------|
| Adı Soyadı | Adresi | Tel No: |
| | | |

A 7- Uygun Kutulara (X) İşareti Koyunuz B

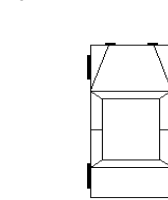
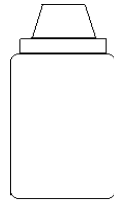
| ARAÇ A | 7- Uygun Kutulara (X) İşareti Koyunuz | ARAÇ B |
|---|--|--|
| 4- Sürücü Bilgileri | Kırmızı ışık ihlalinde bulunmak | 4- Sürücü Bilgileri |
| Adı Soyadı: | Taşıt giremez işareti bulunan karayoluna girmek | Adı Soyadı: |
| T.C. Kimlik No: | Karşı yönden gelen trafiğin kullandığı yola girmek | 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: |
| Cep Tel: | Aynı istikamette ve aynı şeritte giderken önündeki araca arkadan çarpmak | Cep Tel: |
| E-posta: | Sağa dönüş kurallarına uymamak | E-posta: |
| 5- Araç Bilgileri | Sola dönüş kurallarına uymamak | 5- Araç Bilgileri |
| Şasi No: | Geri manevra kurallarına uymamak | Şasi No: |
| Marka ve Modeli: | Geçme (sollama) kurallarına uymamak | Marka ve Modeli: |
| Plaka: | Geçiş önceliğine uymamak | Plaka: |
| Kullanım Şekli: | Parke kurallarına uymamak | Kullanım Şekli: |
| 6- Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri | Duraklama Kurallarına uymamak | 6-Trafik Sigortası Poliçe Bilgileri |
| Sigortalının Adı Soyadı: | Kurallara uygun olarak park edilmiş araca çarpmak | Sigortalının Adı Soyadı: |
| Sigortalı Cep Tel: | | Sigortalı Cep Tel: |
| Sigortalı E-posta: | | Sigortalı E-posta: |
| T.C. Kimlik / Vergi No: | km/s Hız Durumu km/s | T.C. Kimlik / Vergi No: |
| Sigorta Şirketinin Unvanı: | m Tespit edildi ise fren izi uzunluğu m | Sigorta Şirketinin Unvanı: |
| Acente No: | 8-Araç Yeşil Kart (Green Card) Belgesine Sahipse Doldurulacak Bölüm | Acente No: |
| Poliçe No.: | ARAÇ A ARAÇ B | Poliçe No.: |
| TRAMER Belge No: | Yeşil Kart No : Yeşil Kart No : | TRAMER Belge No: |
| Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi: | Ülke : Ülke : | Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi: |
| | Pasaport No : Pasaport No : | |

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

ön



arka



arka

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

ön

10- Çarpışma yerinin ve anının taslağını çiziniz.

11- Sürücü görüşleri

11- Sürücü görüşleri

12- Araç A Sürücüsünün İmzası

12- Araç B Sürücüsünün İmzası