KAZA RAPORU

Borç Hiçbir alındı, ancak iddiaların hızlı çözümü için kaza üreme.

Her iki sürücüler tarafından doldurulacaktır.

1. Kaza tahiri | **Saati**

2. Posta Kodu / Şehir

3. Yaralı, hafif yaralılar dahil
hayır ☐ evet ☐

4. Hasar A ve B haricinde başka taşıt larda da hasar var mı?
hayır ☐ evet ☐

5. Tanıklar (isim, adres, telefon); A ve B yolcuyu altını çiz)

12. KAZA HAKKINDA BİLGİLER

Taslağın doğru anlaşılabilmesi icin uygun olanı bir çarpı ile işaretleyiniz

A			B
☐	1	taşıt park edilmiş durumdaydı	1 ☐
☐	2	park yerinden çıkıyordu	2 ☐
☐	3	park ediyordu	3 ☐
☐	4	park yerinden, özel bir alandan, bir yoldan çıkıyordu	4 ☐
☐	5	bir park yerine, özel bir alana, bir yola girmeye başlamıştı	5 ☐
☐	6	bir göbeğe giriyordu	6 ☐
☐	7	bir göbekte hareket halindeydi	7 ☐
☐	8	aynı yönde ve aynı konvoyda hareket halindeyken arkadan çarptı	8 ☐
☐	9	aynı yönde ama başka bir konvoyda hareket halindeydi	9 ☐
☐	10	şerit değiştiriyordu	10 ☐
☐	11	solluyordu	11 ☐
☐	12	sağa dönüyordu	12 ☐
☐	13	sola dönüyordu	13 ☐
☐	14	geri geri hareket halindeyd	14 ☐
☐	15	karşı yönden gelen trafiğe ayrılmış şeride geçiyordu	15 ☐
☐	16	sağdan geliyordu (kavşakta)	16 ☐
☐	17	öncelikli geçiş hakkına veya kırmızı trafik ışığına uymadı	17 ☐
☐	◄	İşaretlenmiş karelerin sayısını belirtini	► ☐

A

6. Sigortalını
(sigorta belgesine bakınız)

Soyadı: _____
Adı: _____
Adresi: _____
Telefon: _____

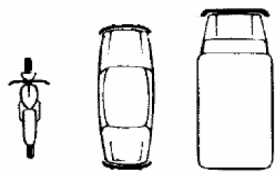
Eğer düşeriz hak var?
hayır ☐ evet ☐

7. Taşıt
Markası, tip: _____
Plaka no: _____

8. Sigorta şirketini
Sigorta no: _____
Temsilci: _____
Yeşil kart no: _____
Sigorta belgesinin veyayeşil kartın geçerlilik süres | ye kadar _____
Kapsamlı bir sigorta var mı?
hayır ☐ evet ☐

9. Sürücünün
Soyadı: _____
Adı: _____
Adresi: _____
Sürücü belgesi no: _____
Kategori: _____ veren kuruluş: _____
kadar geçerli _____ için _____
(Için otobüs, taksi, vb)

10. daki ilk çarpışma noktasını ok işaretiyle belirtiniz



11. Daki görünür hasar

14. Kendi açıklamalarınız

A

B

6. Sigortalını
(sigorta belgesine bakınız)

Soyadı: _____
Adı: _____
Adresi: _____
Telefon: _____

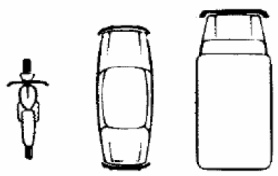
Eğer düşeriz hak var?
hayır ☐ evet ☐

7. Taşıt
Markası, tip: _____
Plaka no: _____

8. Sigorta şirketini
Sigorta no: _____
Temsilci: _____
Yeşil kart no: _____
Sigorta belgesinin veyayeşil kartın geçerlilik süres | ye kadar _____
Kapsamlı bir sigorta var mı?
hayır ☐ evet ☐

9. Sürücünün
Soyadı: _____
Adı: _____
Adresi: _____
Sürücü belgesi no: _____
Kategori: _____ veren kuruluş: _____
kadar geçerli _____ için _____
(Için otobüs, taksi, vb)

10. daki ilk çarpışma noktasını ok işaretiyle belirtiniz



11. Daki görünür hasar

14. Kendi açıklamalarınız

B

13. Çarpışma anını belirten

Lütfen belirtiniz: 1. Şeritlerin güzergahın 2. A ve B taşıtlarının hareket yönünü (ok işaretiyle 3. Çarpışma anındaki pozisyonla 4. Trafik işaretlerini 5. Cadde ve sokak isimlerini

15. Sürücülerin imzası

A B