



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 herhangi birinin kamu kurum veya kuruluşuna ait olması (Sağlık Bakanlığına ait ambulans ve acil sağlık araçları hariç),
- 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, (Yurt dışından 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.
- 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 boş alan kullanılabilir.

Doldurulması İstenen Bilgiler

- **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 yurt dışından 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.

Dikkat!

- a. Kaza tespit tutanağı gerçeğe uygun şekilde düzenlenir. Gerçeğe aykırı tutanak düzenlemek özel evrakta sahtekârlık niteliğinde olur, 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 imkan 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 İl:	Mahalle:
		Kaza Yeri:	Cadde:
		İlçe:	Sokak:
		Semt:	

3 Görgü Tanıkları		
Adı Soyadı:	Adresi:	Tel No:

ARAÇ A		A 7 Uygun kutulara (x) işareti koyunuz.		B		ARAÇ A	
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 (İl/ İlçe):		Kavşakta geçiş önceliğine uymamak				Alındığı Yer (İl/ İlçe):	
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:		Parketme 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:	 km/sa.	Hız durumu km/sa.		Sigortalı Cep Tel:	
Sigortalı e-posta:	 m	Tespit edildi ise fren izi uzunluğu m		Sigortalı e-posta:	
T.C. Kimlik/ Vergi No:		8 Araç Yeşil Kart (Green Card) Belgesine Sahipse Doldurulacak Bölüm				T.C. Kimlik/ Vergi No:	
Sigorta Şirketinin Unvanı:		Araç A		Araç B		Sigorta Şirketinin Unvanı:	
Acente No:		Yeşil Kart No:		Yeşil Kart No:		Acente No:	
Poliçe No:		Ülke:		Ülke:		Poliçe No:	
TRAMER Belge No:		Pasaport No:		Pasaport No:		TRAMER Belge No:	
Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:						Poliçenin Başlangıç-Bitiş Tarihi:	
9 Aracın darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.				9 Aracın darbe aldığı yeri bir ok (→) ile gösteriniz.			

10 Çarpışma yerinin ve anının taslağını çiziniz.							

11 Sürücü Görüşleri	11 Sürücü Görüşleri

12 Araç A Sürücüsünün İmzası**12** Araç B Sürücüsünün İmzası