

1. Sigortalı Araç

Plaka No : _____

Kaza Tarihi : _____

Kaza Yeri : _____

Sürücü Bilgileri:

Ad Soyad : _____

Kimlik No : _____

Ehliyet No : _____

Ehliyet Sınıfı : _____

Telefon No : _____

Adres : _____

Sigortalı Bilgileri:

Ad Soyad : _____

Kimlik No : _____

Poliçe No : _____

Zorunlu Kasko

Telefon No : _____

Araç Bilgileri:

Marka Model : _____

Model Yılı : _____

Şasi No : _____

2. Mağdur Araç

Plaka No : _____

Kaza Tarihi : _____

Kaza Yeri : _____

Sürücü Bilgileri:

Ad Soyad : _____

Kimlik No : _____

Ehliyet No : _____

Ehliyet Sınıfı : _____

Telefon No : _____

Adres : _____

Sigortalı Bilgileri:

Ad Soyad : _____

Kimlik No : _____

Sigortası : _____

Zorunlu Kasko

Telefon No : _____

Araç Bilgileri:

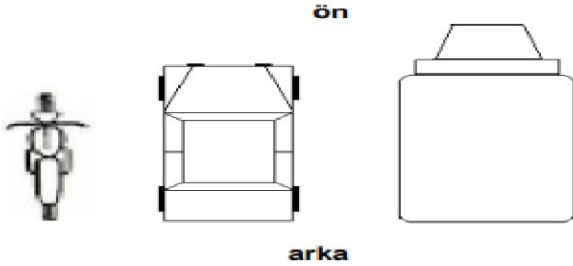
Marka Model : _____

Model Yılı : _____

Şasi No : _____

Polis Raporu: YOK (Kimin Bilgisinde : _____)
VAR (Karakol Adı : _____)

İLK DARBE ALAN KISIM



Hasarlı Kısımlar :

HASARIN İZAHI :

NOT: Yukardaki bilgilerde eksiklik halinde Hasar Tespit değerlendirilmeyecek ve ONAY verilmeyecektir. Kaza tespit tutanağını gerçeğe uygun şekilde düzenleyiniz. Gerçeğe aykırı tutanak düzenlemek özel evrakta sahtekârlık niteliğinde olup, cezai yaptırım söz konusu olduğu gibi, bu kişiler riski yüksek sigortalı olarak değerlendirilecek ve poliçe yenilemelerinde yüksek prim uygulaması veya anında poliçenin otomatik iptal edileceği hususlarını kabul etmiş bulunmaktayız.

İsim Soyisim :

İmza :