



1 Kaza tarihi	Saati	2 Posta Kodu / Şehir	3 Yaralı, hafif yaralılar dahil hayır <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/>
4 Hasar A ve B haricinde başka taşıtlarda da hasar var mı? hayır <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/>	Taşıtlardan başka nesnelere de hasar var mı? hayır <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/>	5 Tanklar: İsim, adres, telefon	

### TAŞIT A

6 Sigortalının\* \* sigorta belgesine bakınız

Soyadı .....  
Adı .....  
Adresi .....  
Posta Kodu ..... Ülke .....  
Telefon veya e-mail .....

7 Taşıta ait bilgiler

**MOTORLU TAŞIT:** Markası, tipi .....  
Plaka no .....  
Ruhsatı veren ülke .....

**RÖMORK:** Plaka no .....  
Ruhsatı veren ülke .....

8 Sigorta şirketinin (sigorta belgesine bakınız)

Adı .....  
Sigorta no .....  
Yeşil kart no .....  
Sigorta belgesinin veya yeşil kartın geçerlilik süresi ..... 'den ..... 'ye kadar  
Temsilci (veya büro ya da acenta) .....  
Adresi .....  
Ülke .....  
Telefon veya e-mail .....  
Taşıta meydana gelen hasar sözleşme kapsamında sigortalı mı? hayır  evet

9 Sürücünün (sürücü belgesine bakınız)

Soyadı .....  
Adı .....  
Doğum tarihi .....  
Adresi .....  
Ülke .....  
Telefon veya e-mail .....  
Sürücü belgesi no .....  
Kategori (A, B, ...) .....  
Sürücü belgesi ..... tarihine kadar geçerlidir

10 Taşıta A'daki ilk çarpışma noktasını ok işaretleriyle belirtiniz →

11 Taşıta A'daki görünür hasar

14 Kendi açıklamalarınız

### KAZA HAKKINDA BİLGİLER

12 Taslağın doğru anlaşılabilmesi için uygun olanı bir çarpı ile işaretleyiniz.  
Uygun olmayan olasılığın üzerini çiziniz:

A	Kaza nasıl gerçekleşti?	B
1	taşıta park edilmiş durumdaydı	1
2	park yerinden çıkıyordu / arabanın kapısını açıyordu	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 halindeydi	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

← işaretlenmiş karelerin sayısını belirtiniz →

13 Çarpışma anını belirten taslak

Taslağınızı sonra tr.accidentsketch.com adresinde tanmamlayınız

Lütfen belirtiniz: 1. Şeritlerin güzergahını  
2. A ve B taşıtlarının hareket yönünü (ok işaretleriyle)  
3. Çarpışma anındaki pozisyonları  
4. Trafik işaretlerini 5. Caddede ve sokak isimlerini

Taslağınız:

### TAŞIT B

6 Sigortalının\* \* sigorta belgesine bakınız

Soyadı .....  
Adı .....  
Adresi .....  
Posta Kodu ..... Ülke .....  
Telefon veya e-mail .....

7 Taşıta ait bilgiler

**MOTORLU TAŞIT:** Markası, tipi .....  
Plaka no .....  
Ruhsatı veren ülke .....

**RÖMORK:** Plaka no .....  
Ruhsatı veren ülke .....

8 Sigorta şirketinin (sigorta belgesine bakınız)

Adı .....  
Sigorta no .....  
Yeşil kart no .....  
Sigorta belgesinin veya yeşil kartın geçerlilik süresi ..... 'den ..... 'ye kadar  
Temsilci (veya büro ya da acenta) .....  
Adresi .....  
Ülke .....  
Telefon veya e-mail .....  
Taşıta meydana gelen hasar sözleşme kapsamında sigortalı mı? hayır  evet

9 Sürücünün (sürücü belgesine bakınız)

Soyadı .....  
Adı .....  
Doğum tarihi .....  
Adresi .....  
Ülke .....  
Telefon veya e-mail .....  
Sürücü belgesi no .....  
Kategori (A, B, ...) .....  
Sürücü belgesi ..... tarihine kadar geçerlidir

10 Taşıta B'deki ilk çarpışma noktasını ok işaretleriyle belirtiniz →

11 Taşıta B'deki görünür hasar

14 Kendi açıklamalarınız



**1** Fecha del accidente Hora

**2** Localización - País - Lugar

**3** Víctima(s) incluso leve(s)  
no  sí

**4** Daños materiales  
en otros vehículos excepto A y B en otros objetos que sean vehículos  
no  sí  no  sí

**5** Testigos Nombres y apellidos, direcciones, teléfonos

**VEHÍCULO A**

**6** Contratante del seguro/asegurado\* (véase póliza de seguro)  
Apellido .....  
Nombre .....  
Dirección .....  
C. P.: ..... País .....  
Teléfono o Email: .....

**7** Vehículo  
VEHÍCULO DE MOTOR: REMOLQUE:  
Marca, modelo .....  
Nº de matrícula ..... Nº de matrícula .....  
País de autorización ..... País de autorización .....

**CIRCUNSTANCIAS DE LA COLISIÓN**

**12** Marque siempre la casilla correspondiente, para que el croquis sea más preciso. - \* Táchese lo que no proceda:

A	¿Qué pasó?	B
<input type="checkbox"/>	*estaba estacionado/ parado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	*salía de un estacionamiento/abría una puerta del vehículo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	iba a estacionar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	*salía de un aparcamiento, de una zona privada, de un camino de tierra	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	*entraba a un aparcamiento, a una zona privada, a un camino de tierra	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	se disponía a entrar en un solar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	entraba en un solar	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	colisionó en la parte de atrás al otro vehículo que circulaba en el mismo sentido y en el mismo carril	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	circulaba en el mismo sentido y en el carril diferente	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	cambiaba de carril	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	adelantaba	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	giraba a la derecha	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	giraba a la izquierda	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	daba marcha atrás	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	invadía la parte reservada a la circulación en sentido inverso	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	venía de la derecha (en un cruce)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	no respetó la señal de preferencia o un semáforo rojo	<input type="checkbox"/>

← Indique el número de casillas marcadas →

**VEHÍCULO B**

**6** Contratante del seguro/asegurado\* (véase póliza de seguro)  
Apellido .....  
Nombre .....  
Dirección .....  
C. P.: ..... País .....  
Teléfono o Email: .....

**7** Vehículo  
VEHÍCULO DE MOTOR: REMOLQUE:  
Marca, modelo .....  
Nº de matrícula ..... Nº de matrícula .....  
País de autorización ..... País de autorización .....

**8** Compañía aseguradora (véase póliza de seguro)  
Nombre .....  
Nº de la póliza .....  
Nº de la Carta verde .....  
Certificado des seguro o Carta verde válidos de ..... a .....  
Sucursal (oficina o agente) .....  
Nombre .....  
Dirección .....  
Teléfono o Email .....  
¿Los daños propios del vehículo están asegurados? no  sí

**8** Compañía aseguradora (véase póliza de seguro)  
Nombre .....  
Nº de la póliza .....  
Nº de la Carta verde .....  
Certificado des seguro o Carta verde válidos de ..... a .....  
Sucursal (oficina o agente) .....  
Nombre .....  
Dirección .....  
Teléfono o Email .....  
¿Los daños propios del vehículo están asegurados? no  sí

**9** Conductor (véase permiso de conducir)  
Apellido .....  
Nombre .....  
Fecha de nacimiento .....  
Dirección .....  
País .....  
Teléfono o Email .....  
Permiso de conducir nº .....  
Categoría (A, B,...) .....  
Permiso válido hasta: .....

**9** Conductor (véase permiso de conducir)  
Apellido .....  
Nombre .....  
Fecha de nacimiento .....  
Dirección .....  
País .....  
Teléfono o Email .....  
Permiso de conducir nº .....  
Categoría (A, B,...) .....  
Permiso válido hasta: .....

**13** Croquis del accidente en el momento de la colisión  
Complementar su esquema aquí más tarde:  
[www.croquisaccidente.es](http://www.croquisaccidente.es)  
Indíquese 1. el trazado de los carriles 2. el sentido de la marcha de los vehículos A y B (mediante flechas) 3. su posición en el momento de la colisión 4. las señales de tráfico 5. los nombres de las calles (o carreteras)



**Croquis del accidente:**

**11** Daños apreciados en el vehículo A: .....

**11** Daños apreciados en el vehículo B: .....

**14** Observaciones: .....

**15** Firmas de los dos conductores

**A** →

← **B**

**14** Observaciones: .....