Araç Hasar Bildirim Formu

Tarih: ___ / ___ / _____
Belge No: _____

Bildirimi Yapan

Ad Soyad	**Görev / Departman**
Telefon	**Bildirim Tarihi / Saati**

Araç ve Sürücü Bilgileri

Plaka	**Marka / Model**
Sürücü Ad Soyad	**Sürücü Telefon**
Sigorta Şirketi / Poliçe No	**Kasko Şirketi / Poliçe No**

Olay Bilgileri

Olay Tarihi	**Olay Saati**
Olay Yeri (il / ilçe / adres)	**Hava ve yol durumu** ☐ Kuru ☐ Yağmurlu ☐ Karlı / buzlu ☐ Sisli ☐ Gece / loş

Olayın Anlatımı

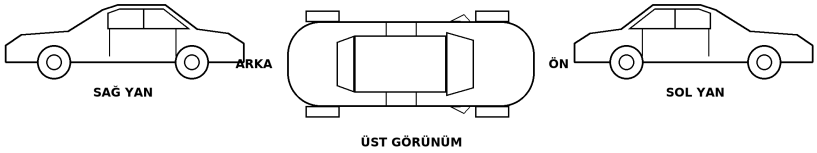
Karşı Taraf (varsa)

Plaka	**Marka / Model**	**Sürücü Ad Soyad**
Telefon	**Sigorta Şirketi / Poliçe No**	**Tanık Bilgisi**

Tutanak ve Bildirim Durumu

Kaza Tespit Tutanağı düzenlendi mi? ☐ Evet ☐ Hayır	**Tutanak / Dosya No**
Polis / jandarma çağrıldı mı? ☐ Evet ☐ Hayır	**Yaralanma var mı?** ☐ Evet ☐ Hayır
Sigortaya bildirim yapıldı mı? ☐ Evet ☐ Hayır	**Araç çekici ile taşındı mı?** ☐ Evet ☐ Hayır

Hasar Şeması



Hasar kodları: Ç Çizik · G Göçük · B Boyalı · K Kırık/Çatlak · P Parça eksik · D Değişmiş · Kodu ilgili bölgeye yazın.

Bu form, kaza sonrası kayıt ve bildirim amacıyla hazırlanmış örnek bir formdur; resmî Kaza Tespit Tutanağı yerine geçmez. Yasal zorunluluklar ve sigorta bildirim süreleri için ilgili kurumlara başvurunuz.

Bildirimi Yapan		**Yönetici / Filo Sorumlusu**	
Ad Soyad:		Ad Soyad:	
Tarih:	İmza:	Tarih:	İmza: