

## KAYIP BEYAN FORMU

1. Bu beyannamenin göndereceği Kefil Kuruluş <b>TOBB</b>		2. Karne Hamilinin adı, kimlik numarası ve adresi	
3. TIR Karnesi Numarası:		4. Verildiği tarih	5. Geçerlilik tarihi
6. Karne sayfa sayısı:			
<b>7. Kayıp tarihi ve yeri:</b>			
7.1. Kayıp nedeni	Kayıp <input type="checkbox"/> *	Çalınmış <input type="checkbox"/> *	İmha edilmiş <input type="checkbox"/> *
8. TIR Karnesinin Durumu		8.1. Kullanılmış (evet ise 8.3/9/10/11/12/13 nolu hanelerini doldurun) <input type="checkbox"/> *	
		8.2. Kullanılmamış (evet ise sadece 8.3/13 nolu haneyle doldurun) <input type="checkbox"/> *	
		8.3. MHR/HVG Karnesi Evet <input type="checkbox"/> * Hayır <input type="checkbox"/> *	
9. Kayıp/Çalınmış/İmha Edilmiş/Alıkonmuş TIR Karnesi		9.1. Eşya ile birlikte <input type="checkbox"/> *	
		9.2. Eşya olmaksızın <input type="checkbox"/> *	
<b>10. Karne aşağıda belirtilen TIR Taşımaları için kullanılmıştır.</b>			
10.1. Hareket Yeri:		10.2. Varış yeri:	
10.3. Karneye son işlem yapılan yer:		10.4. Araç plakası (çekici ve römork)	
<b>11. Kullanılan TIR Karnesi</b>			
11.1. Şartsız olarak sonlandırıldığı..... tasdik edilmiştir. (tarih, ülke, gümrüğün adı)			
11.2. Şartlı olarak sonlandırıldığı..... tasdik edilmiştir. (tarih, ülke, gümrüğün adı)			
11.3. Sonlandırılmamıştır: sayfa 2 mühürlenmemiş	Transitte <input type="checkbox"/> *	Varışta <input type="checkbox"/> *	Ülke:
<b>12. Taşınan/çalınma eşyanın tanımı.</b> (ilave bilgiler eklidir) Evet <input type="checkbox"/> * Hayır <input type="checkbox"/> *		(ürünler, miktarları, ağırlıkları, diğer bilgiler)	
<b>13. Kayıp/çalınma/imha/alıkonma ..... tarihinde (aşağıda belirtilen yerde) tespit edilmiştir.</b>			
13.1. Müteşebbisin (alıcının) bürolarında (adı):			
13.2. Gümrük idaresinde : (adı)			
13.3. .... 'a yapılan taşıma sırasında.			
13.4. Aracın ..... 'den dönüşü sırasında			
13.5. .... 'nin (polis, gümrük, diğer) tarih ve yeri bildiren resmi iş bu beyannameye eklidir. Evet <input type="checkbox"/> * Hayır <input type="checkbox"/> *			
<b>14. Gözlemler</b> (ilave bilgiler eklidir) Evet <input type="checkbox"/> * Hayır <input type="checkbox"/> *			
<b>*Lütfen doğru cevapla ilgili kutuları işaretleyiniz.</b>			

Tarih:-----

-----  
Kefil Kuruluşun Mühürü

-----  
Karne Hamilinin yasal imzası ve kaşesi

(Kefil Kuruluş sadece 1'den 6'ya kadar olan hanelerde belirtilen bilgileri teyit eder)