

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

Составляется водителями ТС. Содержит данные об обстоятельствах ДТП, его участниках.

(форма бланка)

1. Место ДТП _____ (республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)

2. Дата ДТП .. :: 3. Количество поврежденных ТС число

4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) погибших число

5. Проводилось ли освидетельствование участников ДТП на состояние опьянения Да Нет нужное отметить

6. Материальный ущерб, нанесенный другим транспортным средствам (кроме "А" и "В") Да Нет нужное отметить другому имуществу Да Нет нужное отметить

7. Свидетели ДТП: _____ (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД Нет Да нужное отметить номер нагрудного знака

Транспортное средство "А" *

9. Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Государственный регистрационный знак ТС серия номер

Свидетельство о регистрации ТС серия номер

10. Собственник ТС _____ (фамилия, _____
имя, отчество (полное наименование юридического лица))
Адрес _____

11. Водитель ТС _____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения .. день, месяц, год

Адрес _____

Телефон

Водительское удостоверение серия номер

Категория А В С D E дата выдачи ..

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____
(доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)

12. Страховщик _____
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис серия номер

Действителен до .. день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара _____
Указать стрелкой (→)

"А"	16. Обстоятельства ДТП (нужное отметить)	"В"
<input type="checkbox"/>	1 ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 Водитель отсутствовал на месте ДТП	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 Двигался на стоянке	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4 Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6 Двигался прямо (не маневрировал)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7 Двигался на перекрестке	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8 Заезжал на перекресток с круговым движением	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9 Двигался по перекрестку с круговым движением	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10 Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11 Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12 Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13 Обгонял	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14 Поворачивал направо	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15 Поворачивал налево	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16 Совершал разворот	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17 Двигался задним ходом	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	18 Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	19 Второе ТС находилось слева от меня	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	20 Не выполнил требование знака приоритета	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	21 Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	22 Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	23 Иное (для водителя ТС "А"):	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Иное (для водителя ТС "В"):	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Указать количество отмеченных клеток	<input type="checkbox"/>

17. _____
Схема ДТП

Транспортное средство "В" **

9. Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Государственный регистрационный знак ТС серия номер

Свидетельство о регистрации ТС серия номер

10. Собственник ТС _____ (фамилия, _____
имя, отчество (полное наименование юридического лица))
Адрес _____

11. Водитель ТС _____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения .. день, месяц, год

Адрес _____

Телефон

Водительское удостоверение серия номер

Категория А В С D E дата выдачи ..

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____
(доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)

12. Страховщик _____
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис серия номер

Действителен до .. день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара _____
Указать стрелкой (→)

14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

1. План (схема) дороги – с указанием названий улиц. 2. Направление движения ТС "А" и "В". 3. Расположение ТС "А" и "В" в момент столкновения. 4. Конечное положение ТС "А" и "В". 5. Дорожные знаки, указатели, светофоры, дорожная разметка.

15. Замечания _____

Подпись водителя ТС "А"* _____

* Составляется водителем транспортного средства "А" в отношении своего ТС.

18. Подписи водителей, удостоверяющие отсутствие разногласий по п. 14, 15, 16, 17

Водитель ТС "А" _____ Водитель ТС "В" _____

(подпись) (подпись)

Заполняется в случае оформления ДТП без участия сотрудников ГИБДД***. Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разъединения бланков.

15. Замечания _____

Подпись водителя ТС "В"*** _____

*** Составляется водителем транспортного средства "В" в отношении своего ТС.

1. Транспортное средство "А" "В"
нужное отметить

2. Обстоятельства ДТП _____

3. ТС находилось под управлением собственника ТС
 иного лица, допущенного к управлению ТС

4. В случае, если в ДТП участвовало более 2-х ТС, указать сведения об этих ТС

(марка, модель ТС, государственный регистрационный знак;

наименование страховой организации, серия, номер страхового полиса)

5. Повреждения иного имущества, чем ТС
Наименование _____
(наименование поврежденного имущества)
Кому принадлежит _____
(заполняется при наличии сведений)

6. Может ли ТС передвигаться своим ходом? Да Нет
если "Нет", то где сейчас находится ТС _____

7. Примечание:

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(дата заполнения) (подпись) (фамилия, инициалы)

С приложением

*** ДТП без участия сотрудников ГИБДД может оформляться в случае одновременно следующих обстоятельств:
- в результате дорожно-транспортного происшествия вред причинен только имуществу;
- дорожно-транспортное происшествие произошло с участием двух транспортных средств, гражданская ответственность владельцев которых застрахована в соответствии с законодательством;
- обстоятельства причинения вреда в связи с повреждением имущества в результате ДТП, характер и перечень видимых повреждений транспортных средств не вызывают разногласий участников ДТП и зафиксированы в извещениях о ДТП, бланки которых заполнены водителями причастных к ДТП транспортных средств в соответствии с правилами обязательного страхования.

Заполняется и передается в течение 15 рабочих дней страховщику.