

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

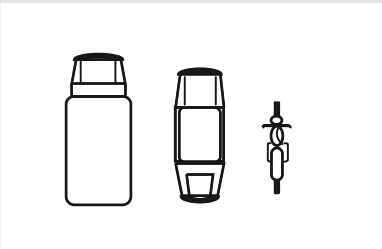
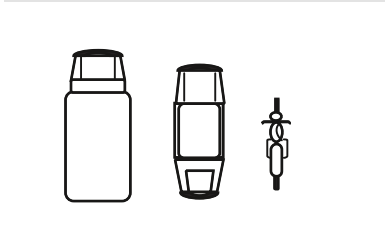
Составляется водителями ТС. Содержит данные об обстоятельствах ДТП, его участниках.

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

2. Дата ДТП :

3. Свидетели ДТП: _____
(фамилия, имя, отчество (здесь и далее отчество указывается при наличии), адрес места жительства)

Транспортное средство "А"*	"А"	11.Обстоятельства ДТП (нужное отметить)	"В"	Транспортное средство "В"***
4. Марка, модель ТС _____	<input type="checkbox"/> 1	ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т. п. в неподвижном состоянии	1 <input type="checkbox"/>	4. Марка, модель ТС _____
Идентификационный номер (VIN) ТС <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 2	Двигался на стоянке	2 <input type="checkbox"/>	Идентификационный номер (VIN) ТС <input type="text"/>
Госуд. регистр. знак ТС <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 3	Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги	3 <input type="checkbox"/>	Госуд. регистр. знак ТС <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Свид. о регистрации ТС <input type="text"/> <input type="text"/> / серия номер	<input type="checkbox"/> 4	Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу	4 <input type="checkbox"/>	Свид. о регистрации ТС <input type="text"/> <input type="text"/> / серия номер
5. Собственник ТС _____ <small>(фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))</small>	<input type="checkbox"/> 5	Двигался прямо (не маневрировал)	5 <input type="checkbox"/>	5. Собственник ТС _____ <small>(фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))</small>
Адрес _____	<input type="checkbox"/> 6	Двигался на перекрестке	6 <input type="checkbox"/>	Адрес _____
6. Водитель ТС _____ <small>(фамилия, имя, отчество)</small>	<input type="checkbox"/> 7	Заезжал на перекресток с круговым движением	7 <input type="checkbox"/>	6. Водитель ТС _____ <small>(фамилия, имя, отчество)</small>
Дата рождения <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 8	Двигался по перекрестку с круговым движением	8 <input type="checkbox"/>	Дата рождения <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Адрес _____	<input type="checkbox"/> 9	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	9 <input type="checkbox"/>	Адрес _____
Телефон <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 10	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	10 <input type="checkbox"/>	Телефон <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Вод. удостоверение <input type="text"/> <input type="text"/> / серия номер	<input type="checkbox"/> 11	Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	11 <input type="checkbox"/>	Вод. удостоверение <input type="text"/> <input type="text"/> / серия номер
Категория <input type="text"/> <input type="text"/> / дата выдачи	<input type="checkbox"/> 12	Обгонял	12 <input type="checkbox"/>	Категория <input type="text"/> <input type="text"/> / дата выдачи
Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ <small>(доверенность, договор аренды, путевой лист и т. п.)</small>	<input type="checkbox"/> 13	Поворачивал направо	13 <input type="checkbox"/>	Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ <small>(доверенность, договор аренды, путевой лист и т. п.)</small>
7. Страховщик _____ <small>(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)</small>	<input type="checkbox"/> 14	Поворачивал налево	14 <input type="checkbox"/>	7. Страховщик _____ <small>(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)</small>
Страховой полис <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / номер	<input type="checkbox"/> 15	Совершал разворот	15 <input type="checkbox"/>	Страховой полис <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / номер
Действителен до <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 16	Двигался задним ходом	16 <input type="checkbox"/>	Действителен до <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ТС застраховано от ущерба <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> 17	Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	17 <input type="checkbox"/>	ТС застраховано от ущерба <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
8. Место первоначального удара _____ <small>Указать стрелкой (→)</small>	<input type="checkbox"/> 18	Второе ТС находилось слева от меня	18 <input type="checkbox"/>	8. Место первоначального удара _____ <small>Указать стрелкой (→)</small>
	<input type="checkbox"/> 19	Не выполнил требование знака приоритета	19 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 20	Совершил наезд (на недвижимое ТС, препятствие, пешехода и т. п.)	20 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 21	Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	21 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 22	Иное (для водителя ТС "А"): _____	22 <input type="checkbox"/>	
		Иное (для водителя ТС "В"): _____		
	<input type="checkbox"/>	Указать количество отмеченных клеток	<input type="checkbox"/>	
		12. Схема ДТП		



9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

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

10. Замечания _____

Подпись водителя ТС "А"*

13. Подписи водителей, удостоверяющие

отсутствие разногласий
 наличие разногласий

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.

10. Замечания _____

Подпись водителя ТС "В"***

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

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

14. Транспортное средство

"А" "В"
(нужное отметить)

15. Обстоятельства ДТП _____

16. ТС находилось под управлением

собственника ТС

иного лица, допущенного к управлению ТС

17. Может ли ТС передвигаться своим ходом?

Да Нет

Если "Нет", то где сейчас находится ТС _____

18. Примечания участников ДТП, в том числе разногласия (при наличии):

" ____ " _____ 20 ____ г.
(дата заполнения)

_____ (подпись)

(_____)
(фамилия, инициалы)

С приложением

Заполняется в двух экземплярах. Каждый участник ДТП направляет свой экземпляр настоящего извещения страховщику, застраховавшему его гражданскую ответственность.