

(форма)

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
день, месяц, год часы, минуты

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

Транспортное средство "А" *
4. Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Государственный регистрационный знак ТС

Свидетельство о регистрации ТС
серия номер

5. Собственник ТС _____
(фамилия,

имя, отчество (полное наименование юридического лица)
Адрес _____

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

Дата рождения
день, месяц, год

Адрес _____

Телефон

Водительское удостоверение
серия номер

Категория
дата выдачи

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

7. Страховщик _____
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис
номер

Действителен до
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

8. Место первоначального удара _____
Указать стрелкой (→)



9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов _____

10. Замечания _____

Подпись водителя ТС "А" **

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

"А" 11. Обстоятельства ДТП (нужное отметить) "В"

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

Иное (для водителя ТС "В"):
_____ | 22 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 12. | Указать количество отмеченных клеток | | <input type="checkbox"/> |

12. _____
Схема ДТП

Транспортное средство "В" **
4. Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Государственный регистрационный знак ТС

Свидетельство о регистрации ТС
серия номер

5. Собственник ТС _____
(фамилия,

имя, отчество (полное наименование юридического лица)
Адрес _____

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

Дата рождения
день, месяц, год

Адрес _____

Телефон

Водительское удостоверение
серия номер

Категория
дата выдачи

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

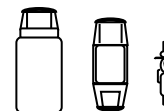
7. Страховщик _____
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис
номер

Действителен до
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

8. Место первоначального удара _____
Указать стрелкой (→)



9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов _____

10. Замечания _____

Подпись водителя ТС "В" **

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

13. Подписи водителей, удостоверяющие
 отсутствие разногласий
 наличие разногласий

(указываются в п. 18 оборотной стороны Извещения)
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 разведения бланков.

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.