

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

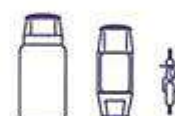
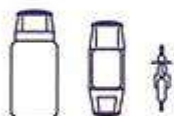
Составляется водителями ТС. Содержит данные об обстоятельствах ДТП, его участниках.

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



<p>9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>10. Замечания _____</p> <p>Подпись водителя ТС «А»* _____</p> <p><small>* Составляется водителем транспортного средства «А» в отношении своего ТС.</small></p>	<p>9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>10. Замечания _____</p> <p>Подпись водителя ТС «В»** _____</p> <p><small>** Составляется водителем транспортного средства «В» в отношении своего ТС.</small></p>
<p>13. Подписи водителей, удостоверяющие</p> <p><input type="checkbox"/> отсутствие разногласий</p> <p><input type="checkbox"/> наличие разногласий</p> <p>(указываются в п. 18 оборотной стороны Извещения)</p> <p>Водитель ТС «А» _____ Водитель ТС «В» _____ <small>(подпись) (подпись)</small></p> <p><small>Заполняется в случае оформления ДТП без участия сотрудников ГИБДД***. Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разделения бланков.</small></p>	<p>13. Подписи водителей, удостоверяющие</p> <p><input type="checkbox"/> отсутствие разногласий</p> <p><input type="checkbox"/> наличие разногласий</p> <p>(указываются в п. 18 оборотной стороны Извещения)</p> <p>Водитель ТС «А» _____ Водитель ТС «В» _____ <small>(подпись) (подпись)</small></p> <p><small>Заполняется в случае оформления ДТП без участия сотрудников ГИБДД***. Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разделения бланков.</small></p>

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.