

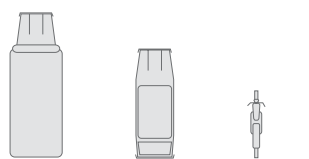
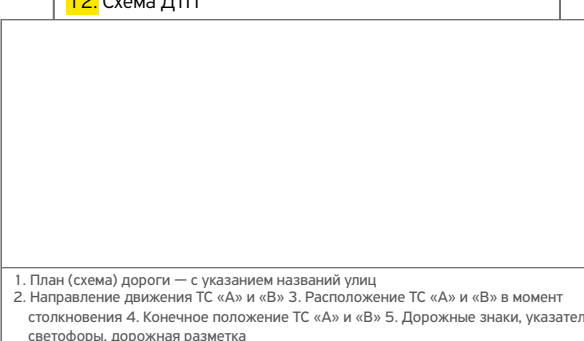
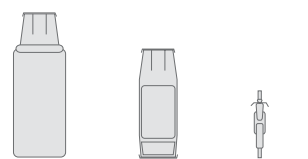
Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

1. Место ДТП _____ (республика, край, область, район, населённый 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»*	«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>Гос. регистр. знак ТС <input type="text"/></p> <p>Свид. о регистр. ТС <input type="text"/> <input type="text"/> серия номер</p> <p>5. Собственник ТС _____ (фамилия, имя, отчество (полное наименование юр. 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"/> <input type="text"/> день, месяц, год</p> <p>Адрес _____</p> <p>Телефон +7 <input type="text"/></p> <p>Вод. удостоверение <input type="text"/> <input type="text"/> серия номер</p> <p>Категория <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> дата выдачи</p> <p>Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ (доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)</p> <p>7. Страховщик _____</p> <p>наименование страховщика, застраховавшего ответственность</p> <p>Страх. полис <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> номер</p> <p>Действителен до <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> день, месяц, год</p> <p>ТС застраховано от ущерба <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет нужно отметить</p> <p>8. Место первоначального удара Указать стралкой (→)</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 _ТС находилось на стоянке, парковке, обочине _ 1 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 2 _____ Двигался на стоянке _____ 2 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 3 _____ Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги _____ 3 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 4 _____ Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу _____ 4 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 5 _____ Двигался прямо (не маневрировал) _____ 5 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 6 _____ Двигался на перекрестке _____ 6 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 7 _____ Заезжал на перекресток с круговым движением _____ 7 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 8 _____ Двигался по перекрестку с круговым движением _____ 8 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 9 _____ Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе _____ 9 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 10 _____ Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду) _____ 10 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 11 _ Менял полосу (перестраивался в другой ряд) _ 11 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 12 _____ Обгонял _____ 12 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 13 _____ Поворачивал направо _____ 13 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 14 _____ Поворачивал налево _____ 14 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 15 _____ Совершал разворот _____ 15 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 16 _____ Двигался задним ходом _____ 16 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 17 _ Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения _____ 17 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 18 _____ Второе ТС находилось слева от меня _____ 18 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 19 _ Не выполнил требование знака приоритета _____ 19 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 20 _____ Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.) _____ 20 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 21 _____ Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора _____ 21 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 22 _____ Иное (для водителя ТС «А») _____ 22 <input type="checkbox"/></p> <p>Иное (для водителя ТС «В») _____ 22 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Указать количество отмеченных клеток <input type="checkbox"/></p> <p>12. Схема ДТП</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p>4. Марка, модель ТС _____</p> <p>Идентификационный номер (VIN) ТС <input type="text"/></p> <p>Гос. регистр. знак ТС <input type="text"/></p> <p>Свид. о регистр. ТС <input type="text"/> <input type="text"/> серия номер</p> <p>5. Собственник ТС _____ (фамилия, имя, отчество (полное наименование юр. 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"/> <input type="text"/> день, месяц, год</p> <p>Адрес _____</p> <p>Телефон +7 <input type="text"/></p> <p>Вод. удостоверение <input type="text"/> <input type="text"/> серия номер</p> <p>Категория <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> дата выдачи</p> <p>Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ (доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)</p> <p>7. Страховщик _____</p> <p>наименование страховщика, застраховавшего ответственность</p> <p>Страх. полис <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> номер</p> <p>Действителен до <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> день, месяц, год</p> <p>ТС застраховано от ущерба <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет нужно отметить</p> <p>8. Место первоначального удара Указать стралкой (←)</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов</p>
<p>10. Замечания _____</p> <p>Подпись водителя ТС «А»* _____</p> <p>* Составляется водителем транспортного средства «А» в отношении своего ТС</p>	<p>13. Подписи водителей, удостоверяющие</p> <p><input type="checkbox"/> отсутствие разногласий <input type="checkbox"/> наличие разногласий (указываются в п. 18 оборотной стороны Извещения)</p> <p>Водитель ТС «А» _____ Водитель ТС «В» _____</p> <p>_____ (подпись) _____ (подпись)</p> <p>Заполняется в случае оформления ДТП без участия сотрудников ГИБДД***</p>	<p>10. Замечания _____</p> <p>Подпись водителя ТС «В»* _____</p> <p>* Составляется водителем транспортного средства «В» в отношении своего ТС</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)

Выделенные цветом поля обязательны для заполнения, на каждом экземпляре должно быть 5 подписей.

С приложением

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

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

1. Место ДТП _____ (республика, край, область, район, населённый 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

Гос. регистр. знак ТС

Свид. о регистр. ТС
серия номер

5. Собственник ТС _____ (фамилия,
имя, отчество (полное наименование юр. лица))

Адрес _____

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

Дата рождения
день, месяц, год

Адрес _____

Телефон +7

Вод. удостоверение
серия номер

Категория
дата выдачи

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

7. Страховщик

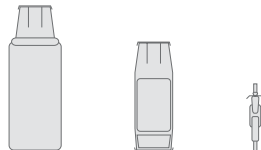
наименование страховщика, застраховавшего ответственность

Страх. полис
номер

Действителен до
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Да Нет
нужно отметить

8. Место первоначального удара
Указать стралкой (→)



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»

1 ____ ТС находилось на стоянке, парковке, обочине ____ 1
и т.п. в неподвижном состоянии

2 ____ Двигался на стоянке ____ 2

3 ____ Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги ____ 3

4 ____ Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу ____ 4

5 ____ Двигался прямо (не маневрировал) ____ 5

6 ____ Двигался на перекрестке ____ 6

7 ____ Заезжал на перекресток с круговым движением ____ 7

8 ____ Двигался по перекрестку с круговым движением ____ 8

9 ____ Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе ____ 9

10 ____ Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду) ____ 10

11 ____ Менял полосу (перестраивался в другой ряд) ____ 11

12 ____ Обгонял ____ 12

13 ____ Поворачивал направо ____ 13

14 ____ Поворачивал налево ____ 14

15 ____ Совершал разворот ____ 15

16 ____ Двигался задним ходом ____ 16

17 ____ Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения ____ 17

18 ____ Второе ТС находилось слева от меня ____ 18

19 ____ Не выполнил требование знака приоритета ____ 19

20 ____ Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.) ____ 20

21 ____ Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора ____ 21

22 ____ Иное (для водителя ТС «А») ____ 22

Иное (для водителя ТС «В») ____ 22

Указать количество отмеченных клеток

12. Схема ДТП

Транспортное средство «В»**

4. Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Гос. регистр. знак ТС

Свид. о регистр. ТС
серия номер

5. Собственник ТС _____ (фамилия,
имя, отчество (полное наименование юр. лица))

Адрес _____

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

Дата рождения
день, месяц, год

Адрес _____

Телефон +7

Вод. удостоверение
серия номер

Категория
дата выдачи

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

7. Страховщик

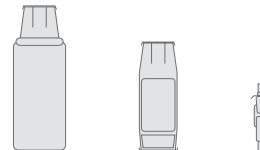
наименование страховщика, застраховавшего ответственность

Страх. полис
номер

Действителен до
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Да Нет
нужно отметить

8. Место первоначального удара
Указать стралкой (←)



9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

10. Замечания _____

Подпись водителя ТС «В»* _____

* Составляется водителем транспортного средства «В» в отношении своего ТС

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

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 разъединения бланков.

Смотри на обороте

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)

Выделенные цветом поля обязательны для заполнения, на каждом экземпляре должно быть 5 подписей.

С приложением

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