

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 Количество поврежденных ТС число

4 Количество: раненых (лиц, получивших телесные повреждения) число 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

Госуд. регистр. знак ТС

Свид. о регистрации ТС
серия номер

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

АДРЕС _____

11 Водитель ТС _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения ..
день, месяц, год

АДРЕС _____

Телефон

Вод. 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

Страх. полис
серия номер

Действителен до ..
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да нужное отметить

13 Место первоначального удара _____
Указать стрелкой (->)

Обстоятельства ДТП

Нужное отметить

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

Указать количество отмеченных клеток

17 Схема ДТП

Транспортное средство "В" (**)

9 Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Госуд. регистр. знак ТС

Свид. о регистрации ТС
серия номер

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

АДРЕС _____

11 Водитель ТС _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения ..
день, месяц, год

АДРЕС _____

Телефон

Вод. 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

Страх. полис
серия номер

Действителен до ..
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да нужное отметить

13 Место первоначального удара _____
Указать стрелкой (->)

14 Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

15 Замечания

Подпись водителя ТС "А"* _____

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

13 Подписи водителей, удостоверяющие отсутствие наличие (указываются в п. 7 оборотной стороны Извещения) 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

14 Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

15 Замечания

Подпись водителя ТС "В"* _____

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

Смотри на обороте

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 компании, 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, в том числе разногласия по п. 14, 15, 16, 17

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

*** ДТП без участия сотрудников ГИБДД оформляется в случае наступления одновременно следующих обстоятельств:
- в результате ДТП вред причинен только транспортным средствам, гражданская ответственность владельцев которых застрахована в соответствии с законодательством;
- ДТП 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 (за исключением случаев оформления документов о дорожно-транспортном происшествии для получения страхового возмещения в пределах 100 тысяч рублей в порядке предусмотренном пунктом 5 статьи 111 Федерального закона «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств») и зафиксированы в извещениях о ДТП, бланки которых заполнены водителями причастных к ДТП транспортных средств в соответствии с правилами обязательного страхования.

Заполняется в двух экземплярах. Каждый участник ДТП направляет свой экземпляр настоящего бланка страховщику, застраховавшему его гражданскую ответственность. В случае ненаправления виновником ДТП своего экземпляра бланка извещения в течение пяти рабочих дней со дня ДТП страховщик вправе взыскать с него убытки в размере страховой выплаты.