

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. 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 другому имуществу Да Нет
нужное отметить
7. Свидетели ДТП: _____
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)
8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД Нет Да номер нагрудного знака _____
нужное отметить

9. Марка, модель ТС "А" * _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Государственный регистрационный знак ТС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Свидетельство о регистрации ТС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 серия номер

10. Собственник ТС _____ (фамилия,
имя, отчество (полное наименование юридического лица))
Адрес _____

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

Дата рождения

.		.							

Адрес _____

Телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Водительское 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)

Страховой полис

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 серия номер

Действителен до

.		.							

 день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара _____
Указать стрелкой (→)



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

"А"	16. Обстоятельства ДТП (нужно отметить)	"В"
<input type="checkbox"/> 1	ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии	<input type="checkbox"/> 1
<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, двигающимся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	Столкнулся с ТС, двигающимся 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	Обгонял	<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 неподвижное 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"/> 23
<input type="checkbox"/>	Иное (для водителя ТС "В"):	<input type="checkbox"/> 24
<input type="checkbox"/>	Указать количество отмеченных клеток	<input type="checkbox"/>

9. Марка, модель ТС "В" ** _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Государственный регистрационный знак ТС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Свидетельство о регистрации ТС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 серия номер

10. Собственник ТС _____ (фамилия,
имя, отчество (полное наименование юридического лица))
Адрес _____

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

Дата рождения

.		.							

Адрес _____

Телефон

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Водительское 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)

Страховой полис

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 серия номер

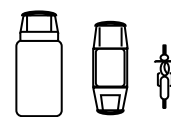
Действителен до

.		.							

 день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара _____
Указать стрелкой (→)



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

17. Схема ДТП

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.

15. Замечания _____

Подпись водителя ТС "А" * _____

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

18. 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.

15. Замечания _____

Подпись водителя ТС "В" ** _____

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

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 двух ТС, указать сведения об этих ТС

(марка, модель ТС, государственный регистрационный знак;
наименование страховой организации, 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 (при наличии):

“ _____ ” _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

С приложением

*** 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 11.1 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.