

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 **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
(полное 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,Д,Е 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

"А" 16. Обстоятельства ДТП (Нужное 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, 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	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 требования 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"):	
	Иное (для водителя ТС "В"):	<input type="checkbox"/> 24
<input type="checkbox"/>	Указать количество отмеченных клеток	<input type="checkbox"/>

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
(полное 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,Д,Е 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

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.

13. Место первоначального удара

Указать стрелкой {-->}



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

15. Замечания

Подпись водителя ТС "А" ** _____

18. Подпись водителей, удостоверяющих отсутствие разногласий по п. 14, 15, 16, 17

Водитель ТС "А" _____ Водитель ТС "В" _____

подпись _____ подпись _____

заполняется в случае оформления ДТП без участия сотрудников ГИБДД***

15. Замечания

Подпись водителя ТС "В" ** _____

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

Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разъединения бланков

** 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 2-х ТС, УКАЗАТЬ СВЕДЕНИЯ ОБ ЭТИХ ТС

(марка, модель ТС; государственный регистрационный знак;
наименование страховой компании, серии, 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

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

С ПРИЛОЖЕНИЕМ

*** ДТП без участия сотрудников ГИБДД может оформляться в случае одновременно следующих обстоятельств:
- в результате дорожно-транспортного происшествия вред причинен только имуществу,
- дорожно-транспортное происшествие 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 и зафиксированы в извещениях о ДТП, бланки которых заполнены водителями причастных к ДТП транспортных средств в соответствии с правилами обязательного страхования.