

# 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) \_\_\_\_\_ 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

## 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 \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
А, В, С, D, E

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 (→)

## "А" 16 Обстоятельства ДТП (нужное отметить) "В"

<input type="checkbox"/> 1 — ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии	1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 — Водитель отсутствовал на месте ДТП	2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 — Двигался на стоянке	3	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4 — Выехал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги	4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5 — Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу	5	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6 — Двигался прямо (не маневрировал)	6	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7 — Двигался на перекрестке	7	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8 — Заезжал на перекресток с круговым движением	8	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9 — Двигался по перекрестку с круговым движением	9	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10 — Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	10	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11 — Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	11	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12 — Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	12	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13 — Обгонял	13	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14 — Поворачивал направо	14	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15 — Поворачивал налево	15	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 16 — Совершал разворот	16	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 17 — Двигался задним ходом	17	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 18 — Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	18	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 19 — Второе ТС находилось слева от меня	19	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 20 — Не выполнил требование знака приоритета	20	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 21 — Совершил наезд (на недвижимое ТС, препятствие, пешехода и т.п.)	21	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 22 — Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	22	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 23 — Иное (для водителя ТС "А"):		<input type="checkbox"/>
_____ Иное (для водителя ТС "В"):	24	<input type="checkbox"/>
<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 \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
А, В, С, D, E

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 (→)

## 17 Схема ДТП



## 14 Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 15 Замечания

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись водителя ТС "А" \*

\* Составляется водителем транспортного средства "А" 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.

## 18 Подписи водителей, удостоверяющие 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 \*\*\*



## 14 Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 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

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 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

С приложением

\*\*\* ДТП без участия сотрудников ГИБДД может оформляться в случае 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 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.