

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 <input type="text"/>	
Госуд. регистр. знак ТС <input type="text"/>	
Свид. о регистрации ТС <input type="text"/> <input type="text"/> <small>серия номер</small>	
5. Собственник ТС _____ <small>(фамилия, имя, отчество (полное наименование юр. лица))</small>	
Адрес _____	
6. Водитель ТС _____ <small>(фамилия, имя, отчество)</small>	
Дата рождения <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <small>день . месяц . год</small>	
Адрес _____	
Телефон <input type="text"/>	
Водител. удостоверение <input type="text"/> <input type="text"/> <small>серия номер</small>	
Категория <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <small>ABCDE дата выдачи</small>	
Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ <small>(доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)</small>	
7. Страховщик _____	
наименование страховщика, застраховавшего ответственность	
Страховой полис <input type="text"/> <input type="text"/> <small>номер</small>	
Действителен до <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <small>день . месяц . год</small>	
ТС застраховано от ущерба <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <small>нужное отметить</small>	
8. Место первоначального удара _____ <small>Указать стрелкой (→)</small>	

«А» 11. Обстоятельства ДТП (нужное отметить) «В»

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

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»): _____
Иное (для водителя ТС «В»): _____ 22

Указать количество отмеченных клеток

12. Схема ДТП

Транспортное средство «В»**	
4. Марка, модель ТС _____	
Идентификационный номер (VIN) ТС <input type="text"/>	
Госуд. регистр. знак ТС <input type="text"/>	
Свид. о регистрации ТС <input type="text"/> <input type="text"/> <small>серия номер</small>	
5. Собственник ТС _____ <small>(фамилия, имя, отчество (полное наименование юр. лица))</small>	
Адрес _____	
6. Водитель ТС _____ <small>(фамилия, имя, отчество)</small>	
Дата рождения <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <small>день . месяц . год</small>	
Адрес _____	
Телефон <input type="text"/>	
Водител. удостоверение <input type="text"/> <input type="text"/> <small>серия номер</small>	
Категория <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <small>ABCDE дата выдачи</small>	
Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ <small>(доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)</small>	
7. Страховщик _____	
наименование страховщика, застраховавшего ответственность	
Страховой полис <input type="text"/> <input type="text"/> <small>номер</small>	
Действителен до <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <small>день . месяц . год</small>	
ТС застраховано от ущерба <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <small>нужное отметить</small>	
8. Место первоначального удара _____ <small>Указать стрелкой (←)</small>	

9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

10. 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.

13. Подписи водителей, удостоверяющие

— отсутствие разногласий

— наличие разногласий (указываются в п. 18 оборотной стороны Извещения)

(подпись водителя ТС «А») _____ (подпись водителя ТС «В») _____

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

9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

10. Замечания _____

Подпись водителя ТС «В»** _____

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

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)

С приложением

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