

Уведомление о дорожно-транспортном происшествии

Составляется водителями ТС. Содержит данные об обстоятельствах ДТП, его участниках.

1. Место ДТП _____
2. Дата ДТП . . (республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)
день, месяц, год : часы, минуты
3. Количество поврежденных ТС число
4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) число погубших число
5. Проводилось ли освидетельствование участников ДТП на состояние опьянения Да Нет (Если да, то приложить копии документов)
нужно отметить
6. Материальный ущерб, нанесенный другим транспортным средствам (кроме "А" и "В") Да Нет другому имуществу Да Нет
нужно отметить
7. Свидетели ДТП: _____
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, подпись)
8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД Нет Да номер нагрудного знака
нужно отметить

Транспортное средство "А" *

9. Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Гос. регистрационный знак ТС

Тех.паспорт ТС серия номер

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

Страховой полис серия номер

Действителен до . . день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | "А" 16. Обстоятельства ДТП (нужно отметить) | <input type="checkbox"/> | "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 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 |
17. Указать количество отмеченных клеток

Транспортное средство "В" **

9. Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Гос. регистрационный знак ТС

Тех.паспорт ТС серия номер

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

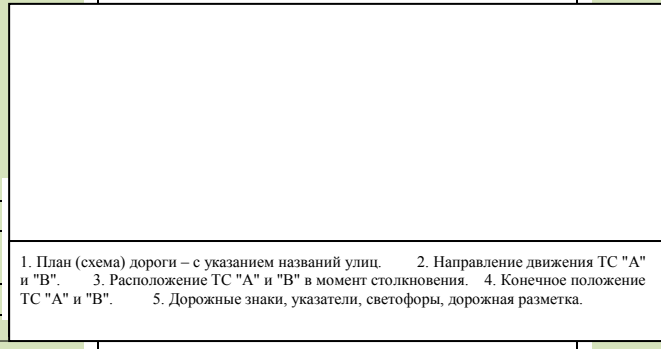
Страховой полис серия номер

Действителен до . . день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

17. _____
 Схема ДТП

15. Замечания



15. Замечания

Подпись водителя ТС "А" * _____
(подпись)

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

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 разделения бланков.

Подпись водителя ТС "В" ** _____
(подпись)

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

1. Транспортное средство "А" "В"
нужное отметить

2. Обстоятельства ДТП _____

3. Считаете ли Вы, что в ДТП виновна другая сторона? Да Нет (Если да, то объясните причины и укажите контактные данные виновного)

4. Может ли ТС передвигаться своим ходом? Да Нет
 если "Нет", то где сейчас находится ТС _____

5. 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 и номер страхового полиса

5. Повреждения иного имущества, чем ТС
 Наименование _____
(наименование поврежденного имущества)
 Кому принадлежит _____
(заполняется при наличии сведений)

6. Укажите имена всех пассажиров, бывших в вашем транспортном средстве в момент ДТП:

7. Укажите ФИО, адрес пострадавших лиц и характер телесных повреждений

ФИО	Год рождения	Адрес	Характер телесных повреждений

8. Прочая информация

Я/ Мы настоящим подтверждаем, что вся информация, предоставленная в настоящем Извещении, является достоверной и полной.

Я/ Мы понимаю, что если какой либо иск каким-либо образом будет признан мошенническим или завышенным и будет использован для извлечения выгоды, то все покрытие по полису страхования будет отменено и полис будет признан недействительным.

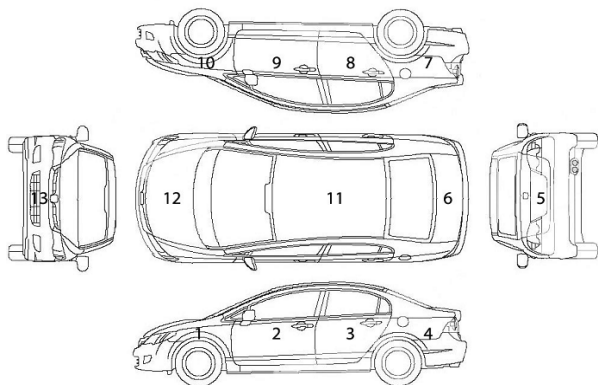
“ _____ ” _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)
(дата заполнения)

Подпись Владельца ТС (если отличается от лица, заполнившего Уведомление о дорожно-транспортном происшествии)
 “ _____ ” _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)
(дата заполнения)

С приложением

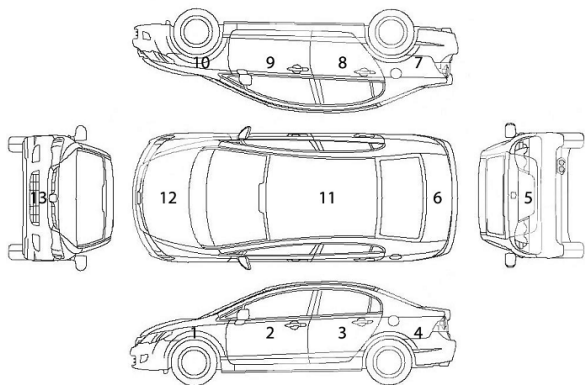
Заполняется и передается в течение 7 рабочих дней страховщику.

Транспортное средство «А»



№ т/с (А/В)	Наименование и модель уничтоженных, поврежденных частей, деталей, принадлежностей	Степень, характер, площадь повреждения частей, деталей, принадлежностей	Вид требуемого ремонта (окраски) или замена	Единица измерения (шт. кв.м. и т.д.)	Количество

Транспортное средство «В»



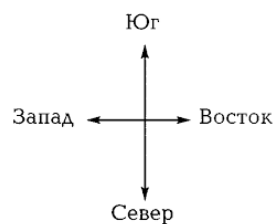
№ т/с (А/В)	Наименование и модель уничтоженных, поврежденных частей, деталей, принадлежностей	Степень, характер, площадь повреждения частей, деталей, принадлежностей	Вид требуемого ремонта (окраски) или замена	Единица измерения (шт. кв.м. и т.д.)	Количество

Подпись Водителя ТС «А»

Подпись Водителя ТС «В»

СХЕМА ПРОИСШЕСТВИЯ

(на схеме указать точные сведения, позволяющие
восстановить расположение транспортных средств после совершения
происшествия, производится их привязка к стационарным объектам)



Со схемой происшествия согласны:

Подпись Водителя ТС «А» _____

Подпись Водителя ТС «В» _____

Подпись составителя схемы _____
(ФИО, местожительства, тел)

Свидетели:

(ФИО, местожительства, тел)

(ФИО, местожительства, тел)

(ФИО, местожительства, тел)

« ____ » _____ 20__ г.