



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. 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
Государственный регистрационный знак ТС
Свидетельство о регистрации ТС серия номер
5. Собственник ТС _____ (фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))
Адрес _____
6. Водитель ТС _____ (фамилия, имя, отчество)
Дата рождения
Адрес _____
Телефон
Водительское удостоверение серия номер
Категория
Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ (доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)
7. Страховщик _____ (наименование страховщика, застраховавшего ответственность)
Страховой полис
Действителен до
ТС застраховано от ущерба Нет Да
8. Место первоначального удара _____ Указать стрелкой (->)



9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

10. Замечания _____

Подпись водителя ТС "А"*

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

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

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)
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.

Транспортное средство "В" **
4. Марка, модель ТС _____
Идентификационный номер (VIN) ТС
Государственный регистрационный знак ТС
Свидетельство о регистрации ТС серия номер
5. Собственник ТС _____ (фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))
Адрес _____
6. Водитель ТС _____ (фамилия, имя, отчество)
Дата рождения
Адрес _____
Телефон
Водительское удостоверение серия номер
Категория
Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ (доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)
7. Страховщик _____ (наименование страховщика, застраховавшего ответственность)
Страховой полис
Действителен до
ТС застраховано от ущерба Нет Да
8. Место первоначального удара _____ Указать стрелкой (->)



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.