

## 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 мес год час мин

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 юрлица)  
Адрес

6. Водитель ТС   
  
Фамилия, имя, отчество  
Дата рождения        
Адрес  
Телефон   
Водительское удостоверение   
серия номер  
Категория   
A B C D E дата выдачи  
  
Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС (доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)

7. Страховщик   
Наименование страховщика, застраховавшего ответственность  
Страховой полис   
серия номер  
Действителен до              
день мес год ТС застраховано от ущерба  да  нет

### 11. Обстоятельства ДТП

нужно отметить

<b>«А»</b>		<b>«В»</b>
<input type="checkbox"/> 1	ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	Двигался на стоянке	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	Двигался прямо (не маневрировал)	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	Двигался на перекрестке	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	Заезжал на перекресток с круговым движением	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	Двигался по перекрестку с круговым движением	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	Обгонял	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	Поворачивал направо	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	Поворачивал налево	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	Совершал разворот	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	Двигался задним ходом	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> 18	Второе ТС находилось слева от меня	<input type="checkbox"/> 18
<input type="checkbox"/> 19	Не выполнил требование знака приоритета	<input type="checkbox"/> 19
<input type="checkbox"/> 20	Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.)	<input type="checkbox"/> 20
<input type="checkbox"/> 21	Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	<input type="checkbox"/> 21
<input type="checkbox"/> 22	Иное (для водителя ТС «А»): <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 22
	Иное (для водителя ТС «В»): <input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Указать количество отмеченных клеток	<input type="checkbox"/>

### Транспортное средство «В»\*\*

4. Марка, модель ТС   
  
Идентификационный номер (VIN) ТС  
Государственный регистрационный знак ТС   
Свидетельство о регистрации ТС   
серия номер

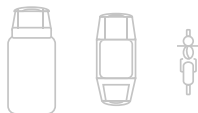
5. Собственник ТС   
  
Фамилия, имя, отчество (полное наименование юрлица)  
Адрес

6. Водитель ТС   
  
Фамилия, имя, отчество  
Дата рождения        
Адрес  
Телефон   
Водительское удостоверение   
серия номер  
Категория   
A B C D E дата выдачи  
  
Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС (доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)

7. Страховщик   
Наименование страховщика, застраховавшего ответственность  
Страховой полис   
серия номер  
Действителен до              
день мес год ТС застраховано от ущерба  да  нет

### 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.

### 12. 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. Подписи водителей, удостоверяющие

отсутствие  наличие разногласий (указываются в п.18)

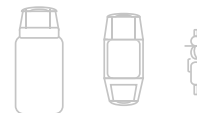
Подпись водителя ТС «А» \_\_\_\_\_

Подпись водителя ТС «В» \_\_\_\_\_

Заполняется в случае оформления ДТП без участия сотрудников ГИБДД \*\*. Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разъединения бланков.

### 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» или  «В»

нужное отметить

15. Обстоятельства ДТП

16. ТС находилось под управлением

собственника,  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):

Дата заполнения

день

мес

год

Подпись

\_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы

С приложением

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