

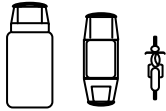
Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

(форма бланка)

1. Место ДТП _____	(республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)												
2. Дата ДТП <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table>											3. Количество поврежденных ТС <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table>		
4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> погибших <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table>			<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table>										
5. Проводилось ли освидетельствование участников ДТП на состояние опьянения <table style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/> Да</td><td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/> Нет</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	<table style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/> Да</td><td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/> Нет</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет								
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет												
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет												
6. Материальный ущерб, нанесенный другим транспортным средствам (кроме "А" и "В") <table style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/> Да</td><td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/> Нет</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	другому имуществу <table style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/> Да</td><td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/> Нет</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет								
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет												
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет												
7. Свидетели ДТП: _____	(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)												
8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД <table style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/> Нет</td><td style="width: 15px;"><input type="checkbox"/> Да</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></table> номер нагрудного знака										
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да												

Транспортное средство "А" * 9. Марка, модель ТС _____								
Идентификационный номер (VIN) ТС <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></table>								
Государственный регистрационный знак ТС <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></table>								
Свидетельство о регистрации ТС <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> серия _____ номер _____								
10. Собственник ТС _____ (фамилия, _____ имя, отчество (полное наименование юридического лица))								
Адрес _____								
11. Водитель ТС _____ (фамилия, имя, отчество)								
Дата рождения <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> день, месяц, год								
Адрес _____								
Телефон <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></table>								
Водительское удостоверение <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> серия _____ номер _____								
Категория <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> 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 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> серия _____ номер _____								
Действителен до <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> день, месяц, год								
ТС застраховано от ущерба <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да								
13. Место первоначального удара Указать стрелкой (→)								



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

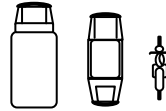
15. Замечания _____

Подпись водителя ТС "А" * _____

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

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

Транспортное средство "В" ** 9. Марка, модель ТС _____								
Идентификационный номер (VIN) ТС <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></table>								
Государственный регистрационный знак ТС <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></table>								
Свидетельство о регистрации ТС <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> серия _____ номер _____								
10. Собственник ТС _____ (фамилия, _____ имя, отчество (полное наименование юридического лица))								
Адрес _____								
11. Водитель ТС _____ (фамилия, имя, отчество)								
Дата рождения <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> день, месяц, год								
Адрес _____								
Телефон <table style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></table>								
Водительское удостоверение <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> серия _____ номер _____								
Категория <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> 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 <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> серия _____ номер _____								
Действителен до <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td><td style="width: 20px; height: 15px;"> </td></tr></table> день, месяц, год								
ТС застраховано от ущерба <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да								
13. Место первоначального удара Указать стрелкой (→)								



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

15. Замечания _____

Подпись водителя ТС "В" ** _____

** Составляется водителем транспортного средства "В" 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 **. Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разделения 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 дорожно-транспортного происшествия вред причинен только имуществу;
- дорожно-транспортное происшествие 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.