

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

1. Дата ДТП	Время	2. Место ДТП:	Место:	3. Лица, получившие телесные повреждения
		Страна:		нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

4. Материальный вред	5. Свидетели: фамилия, имя, отчество, адрес, телефон
Прочие транспортные средства, кроме «А» и «В» нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
Иные объекты, кроме транспортных средств нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>

Транспортное средство "А"	12. Обстоятельства ДТП	Транспортное средство "В"
----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

6. Страхователь (см. страховое свидетельство (полис, сертификат))	
Фамилия:	Имя:
Отчество:	
Или полное наименование юридического лица:	
Адрес:	
Индекс:	Страна:
Тел. или e-mail:	

7. Транспортное средство	Прицеп
Марка, модель	Регистрационный знак
Регистрационный знак	Регистрационный знак
Страна регистрации	Страна регистрации

8. Страховщик (см. страховое свидетельство (полис, сертификат))	
Наименование:	
Страховое свидетельство (полис, сертификат) <small>ненужное зачеркнуть</small>	
серия №	действительно с
Страна:	
Тел. или e-mail:	
Транспортное средство застраховано от вреда? нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>	

9. Водитель (см. водительское удостоверение)	
Фамилия:	
Имя:	
Отчество:	
Дата рождения:	
Адрес:	
Страна:	
Тел. или e-mail:	
Водительское удостоверение <small>серия №</small>	
Категория (А, В, ...):	
Удостоверение действительно до:	

10. Укажите место первоначального удара транспортного средства «А» стрелкой (→)


11. Видимые повреждения транспортного средства «А» (иного имущества):
.....
.....
.....

14. Мои примечания:
.....

16. Утверждаю, я являюсь ответственным за причинение вреда / I assert that I am liable for causing the damage
Фамилия, инициалы / Surname
Подпись / Signature

↓	A	12. Обстоятельства ДТП	↓	B
		<small>Нужно отметить</small>		
<input type="checkbox"/>	1	Не соблюдал безопасную дистанцию	<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2	Не соблюдал необходимый боковой интервал	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3	Перестраивался в другую полосу	<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4	Поворачивал направо	<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5	Поворачивал налево	<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6	Разворачивался	<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7	Двигался задним ходом	<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8	Съезжал с проезжей части дороги	<input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/>	9	Въехал на перекресток на запрещающий сигнал светофора	<input type="checkbox"/>	9
<input type="checkbox"/>	10	Въехал на полосу встречного движения	<input type="checkbox"/>	10
<input type="checkbox"/>	11	Нарушил правила обгона	<input type="checkbox"/>	11
<input type="checkbox"/>	12	Начинал движение после остановки, стоянки	<input type="checkbox"/>	12
<input type="checkbox"/>	13	Не выполнил требование знака приоритета	<input type="checkbox"/>	13
<input type="checkbox"/>	14	Въезжал со второстепенной дороги, прилегающей территории	<input type="checkbox"/>	14
<input type="checkbox"/>	15	Двигался по прилегающей территории при наличии препятствия справа	<input type="checkbox"/>	15
<input type="checkbox"/>	16	Двигался по перекрестку с круговым движением	<input type="checkbox"/>	16
<input type="checkbox"/>	17	Совершил наезд на стоящее ТС	<input type="checkbox"/>	17
<input type="checkbox"/>	18	Иное нарушение, не указанное в подпунктах 1-17	<input type="checkbox"/>	18
<input type="checkbox"/>		← Укажите количество отмеченных подпунктов →	<input type="checkbox"/>	

13. **Схема ДТП**
 Укажите: 1. Контур проезжей части с указанием названий улиц (дорог и т.д.); 2. Направление движения ТС "А" и "В"; 3. Конечное положение ТС "А" и "В"; 4. Дорожные знаки, указатели, светофоры, дорожная разметка, предметы, которые имеют отношение к данной ДТП

6. Страхователь (см. страховое свидетельство (полис, сертификат))	
Фамилия:	Имя:
Отчество:	
Или полное наименование юридического лица:	
Адрес:	
Индекс:	Страна:
Тел. или e-mail:	

7. Транспортное средство	Прицеп
Марка, модель	Регистрационный знак
Регистрационный знак	Регистрационный знак
Страна регистрации	Страна регистрации

8. Страховщик (см. страховое свидетельство (полис, сертификат))	
Наименование:	
Страховое свидетельство (полис, сертификат) <small>ненужное зачеркнуть</small>	
серия №	действительно с
Страна:	
Тел. или e-mail:	
Транспортное средство застраховано от вреда? нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>	

9. Водитель (см. водительское удостоверение)	
Фамилия:	
Имя:	
Отчество:	
Дата рождения:	
Адрес:	
Страна:	
Тел. или e-mail:	
Водительское удостоверение <small>серия №</small>	
Категория (А, В, ...):	
Удостоверение действительно до:	

10. Укажите место первоначального удара транспортного средства «В» стрелкой (→)


11. Видимые повреждения транспортного средства «В» (иного имущества):
.....
.....
.....

14. Мои примечания:
.....

16. Утверждаю, я являюсь ответственным за причинение вреда / I assert that I am liable for causing the damage
Фамилия, инициалы / Surname
Подпись / Signature