

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

(форма бланка)

1. Место ДТП г.Москва ул.Ленина д.102 (республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)

2. Дата ДТП .. : 3. Количество поврежденных ТС (число, день, месяц, год, часы, минуты)

4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) погибших (число)

5. Проводилось ли освидетельствование участников ДТП на состояние опьянения Да Нет (нужно отметить)

6. Материальный ущерб, нанесенный другим транспортным средствам (кроме "А" и "В") Да Нет другому имуществу Да Нет (нужно отметить)

7. Свидетели ДТП: НЕТ. Если есть то Ф.И.О и номер телефона (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД Нет Да (нужно отметить, номер нагрудного знака)

Транспортное средство "А" *
9. Марка, модель ТС VA3-2108

Идентификационный номер (VIN) ТС (X - непозволено)

Государственный регистрационный знак ТС (О 8 0 0 Т 9 7)

Свидетельство о регистрации ТС (7 7 А В 7 7 7 7 7 7) (серия номер)

10. Собственник ТС Иванов Иван Иванович (фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))

Адрес г.Москва ул.Королева д.1 кв.1

11. Водитель ТС Иванов Иван Иванович (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения .. (день, месяц, год)

Адрес г.Москва ул.Королева д.1 кв.1

Телефон (8 9 9 9 8 8 8 8 8 8 8 8)

Водительское удостоверение (7 4 А А 7 7 7 7 7 7) (серия номер)

Категория .. (А В С D E дата выдачи)

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС Свидетельство (доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)

12. Страховщик РОССИЯ (наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис (серия номер)

Действителен до .. (день, месяц, год)

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара (указать стрелкой (·))

- | "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"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2 Водитель отсутствовал на месте ДТП | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3 Двигался на стоянке | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 4 Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 5 Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 6 Двигался прямо (не маневрировал) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 7 Двигался на перекрестке | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8 Заезжал на перекресток с круговым движением | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 9 Двигался по перекрестку с круговым движением | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 10 Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 11 Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 12 Менял полосу (перестраивался в другой ряд) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 13 Обгонял | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 14 Поворачивал направо | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 15 Поворачивал налево | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 16 Совершал разворот | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 17 Двигался задним ходом | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 18 Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 19 Второе ТС находилось слева от меня | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 20 Не выполнил требование знака приоритета | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 21 Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 22 Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 23 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"/> |

Транспортное средство "В" **
9. Марка, модель ТС VA3-2108

Идентификационный номер (VIN) ТС (V - непозволено)

Государственный регистрационный знак ТС (А 5 5 5 А 7 7)

Свидетельство о регистрации ТС (7 7 В В 8 8 8 8 8 8) (серия номер)

10. Собственник ТС Князькин Князь Князьевич (фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))

Адрес г.Москва ул.Королева д.1 кв.2

11. Водитель ТС Князькин Князь Князьевич (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения .. (день, месяц, год)

Адрес г.Москва ул.Королева д.1 кв.2

Телефон (8 8 8 8 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4)

Водительское удостоверение (7 7 В В 8 8 8 8 8 8) (серия номер)

Категория .. (А В С D E дата выдачи)

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС Доверенность (доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)

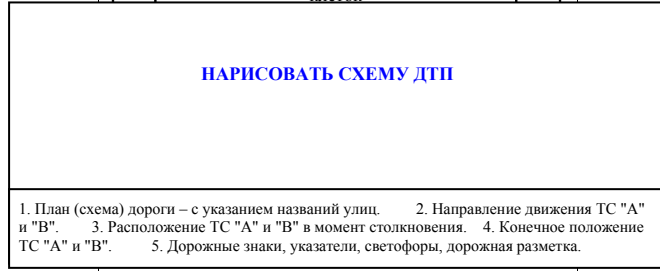
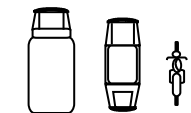
12. Страховщик ВСК (наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис (серия номер)

Действителен до .. (день, месяц, год)

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара (указать стрелкой (·))



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов Царапина на заднем правом крыле

14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов Царапина на переднем левом крыле

15. Замечания НЕТ

Подпись водителя ТС "А"* Иванов

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

18. Подписи водителей, удостоверяющие отсутствие разногласий по п. 14, 15, 16, 17

Водитель ТС "А" Иванов (подпись)

Водитель ТС "В" Князькин (подпись)

15. Замечания НЕТ

Подпись водителя ТС "В" ** Князькин

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

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

Вторая страница заполняется каждым участникам отдельно

2. Обстоятельства ДТП 01.01.2016 Я Иванов Иван Иванович , управлял технически исправной автомашиной ВАЗ-2108,номерной знак О 800 ТТ97. Ехал по левой крайней полосе со скоростью 60 км/ч по ул.Ленина в сторону третьего транспортного кольца . В 12 часов 16 минут напротив дома 102 почувствовал не сильный удар правую заднее крыло.Остановился и обнаружил повреждения которые было нанесено автомашиной ВАЗ-2108 ,номерной знак А 555 АА77 .Которой управлял Князькин Князь Князевич. Виноватым в ДТП произошедшего 01.01.2016 г. по ул.Ленина д.102 считаю Князькина Князя Князевича

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:

“ 1 ” января 20 19 г. _____ ПОДПИСЬ _____ (Иванов Иван Иванович)
(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.

Заполняется и передается в течение 15 рабочих дней страховщику.