

13. Место первоначального удара
Указать стрелкой (→)

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.

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 (нужное отметить) | "В" |
|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии | 1 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 2 | Водитель отсутствовал на месте ДТП | 2 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 3 | Двигался на стоянке | 3 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 4 | Выезжал со стоянки, с места парковки, | 4 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 5 | Заезжал на стоянку, парковку, во двор, | 5 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 6 | Двигался прямо (не маневрировал) | 6 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 7 | Двигался на перекрестке | 7 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 8 | Заезжал на перекресток | 8 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 9 | Двигался по перекрестку | 9 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 10 | Столкнулся с ТС, двигавшимся | 10 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 11 | Столкнулся с ТС, двигавшимся | 11 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 12 | Менял полосу | 12 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 13 | Обгонял | 13 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 14 | Поворачивал направо | 14 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 15 | Поворачивал налево | 15 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 16 | Совершал разворот | 16 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 17 | Двигался задним ходом | 17 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 18 | Выехал на сторону дороги, | 18 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 19 | Второе ТС находилось слева от меня | 19 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 20 | Не выполнил требование | 20 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 21 | Совершил наезд (на неподвижное ТС, | 21 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 22 | Остановился (стоял) на | 22 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 23 | Иное (для водителя ТС "А"): | |
| | Иное (для водителя ТС "В"): | 24 <input type="checkbox"/> |

остановки, со двора, второстепенной дороги
на второстепенную дорогу
с круговым движением
с круговым движением
в том же направлении по той же полосе
в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)
(перестраивался в другой ряд)
предназначенную для встречного движения
знака приоритета
препятствие, пешехода и т.п.)
запрещающий сигнал светофора

Указать количество отмеченных
клеток
17. Схема ДТП

18. Подписи водителей, удостоверяющие отсутствие
 наличие (указываются в п. 7 оборотной стороны)

Извещения) 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 разъединения бланков.

Транспортное средство "В" **

9. Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Государственный регистрационный знак ТС

Свидетельство о регистрации ТС

серия

номер

10. Собственник ТС _____

(фамилия,

имя, отчество (полное наименование юридического лица))

Адрес _____

11. Водитель ТС _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения

день, месяц, год

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.)

12. Страховщик _____

(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

15. Замечания

Подпись водителя ТС "В" **

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

1. Транспортное средство "А" "В"

(
н
у
ж
н
о
е

о
т
м
е
т
и
т
ь
)

2. Обстоятельства ДТП

3. ТС находилось под управлением собственника ТС
 иного лица, допущенного к управлению ТС

4. В случае, если в ДТП участвовало более двух 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, в том числе разногласия по п. 14, 15, 16, 17 (при наличии):

“ _____ ” _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

С приложением

*** ДТП без участия сотрудников ГИБДД оформляется в случае наступления одновременно следующих обстоятельств:

в результате ДТП вред причинен только транспортным средствам, гражданская ответственность владельцев которых застрахована в соответствии с законодательством;

ДТП 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 (за исключением случаев оформления документов о дорожно-транспортном происшествии для получения страхового возмещения в пределах 100 тысяч рублей в порядке, предусмотренном пунктом 5 статьи 11.1 Федерального закона "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств") и зафиксированы в извещениях о ДТП, бланки которых заполнены водителями причастных к ДТП транспортных средств в соответствии с правилами обязательного страхования.

Заполняется в двух экземплярах. Каждый участник ДТП направляет свой экземпляр настоящего бланка

страховщику, застраховавшему его гражданскую ответственность. В случае ненаправления виновником ДТП своего экземпляра бланка извещения в течение пяти рабочих дней со дня ДТП страховщик вправе взыскать с него убытки в размере страховой выплаты.