

## Извещение о дорожно-транспортном происшествии

1. Место ДТП \_\_\_\_\_  
 (республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)

2. Дата ДТП              
 день, месяц, год часы, минуты

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 юридического лица))  
 Адрес \_\_\_\_\_

6. Водитель ТС \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения        
 день, месяц, год

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон   
 Водительское удостоверение    
 серия номер

Категория      
 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    
 номер

Действителен до        
 день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба  Нет  Да

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.

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

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 юридического лица))  
 Адрес \_\_\_\_\_

6. Водитель ТС \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения        
 день, месяц, год

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон   
 Водительское удостоверение    
 серия номер

Категория      
 дата выдачи

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

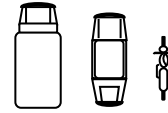
7. Страховщик  
 (наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис    
 номер

Действителен до        
 день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба  Нет  Да

8. Место первоначального удара  
 Указать стрелкой (→)

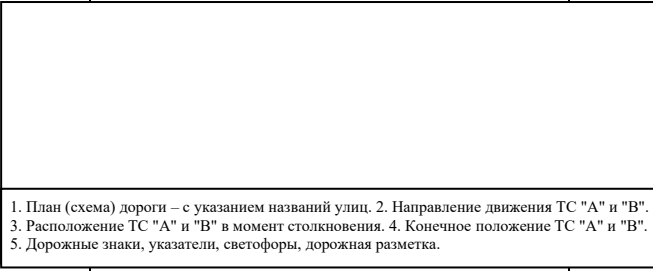


9. Характер и перечень видимых  
 поврежденных деталей и элементов

10. Замечания \_\_\_\_\_

Подпись водителя ТС "В"\*\*\*

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



13. Подписи водителей, удостоверяющие  
 отсутствие разногласий  
 наличие разногласий  
 (указываются в п. 18 оборотной стороны Извещения)

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 разведения бланков. "В"

14. Транспортное средство  "А"  "В"  
(нужное отметить)

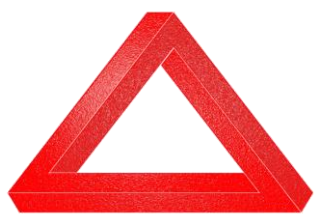
15. Обстоятельства ДТП \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16. ТС находилось под управлением  собственника ТС  
 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):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)  
(дата заполнения) \_\_\_\_\_  
С приложением



**АВАРИЙНЫЙ КОМИССАР**  
**+79510929000**  
**ПОМОГУВДТР.RU**