

(форма)

## Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

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.

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

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.

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.

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.)

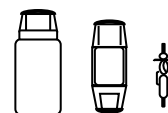
7. Страховщик \_\_\_\_\_  
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

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.

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. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата заполнения) (подпись) (фамилия, инициалы)

С приложением

**Заполняется в двух экземплярах. Каждый участник ДТП направляет свой экземпляр настоящего извещения страховщику, застраховавшему его гражданскую ответственность.**