

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

(форма бланка)

1. Место ДТП **Россия, г. Брянск, перекресток ул. Пушкина – ул. Лермонтова**
(республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)

2. Дата ДТП **11.01.2015** **12:15** 3. Количество поврежденных ТС **2**
день, месяц, год часы, минуты число

4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) **0** погибших **0**
число число

5. Проводилось ли освидетельствование участников ДТП на состояние опьянения Да Нет
нужное отметить

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

7. Свидетели ДТП: **отсутствуют**
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД Нет Да
нужное отметить номер наградного знака

Транспортное средство "А" *
9. Марка, модель ТС **ВАЗ 2109**

Идентификационный номер (VIN) ТС
VU A 2 3 6 3 5 3 8 0 7 5 5 3 5 0

Государственный регистрационный знак ТС **X 5 8 2 M C 2 3 8**

Свидетельство о регистрации ТС **4 2 B P 2 3 7 3 7 4 2**
серия номер

10. Собственник ТС
Иванов Владимир Алексеевич
Россия, Санкт-Петербург ул. Подводников 12/68

11. Водитель ТС **Иванов Владимир Алексеевич**
(
Дата рождения **11.10.1956**
день, месяц, год

Адрес **Россия, Санкт-Петербург ул. Подводников 12/68**

Телефон **+79063145734**

Водительское удостоверение **7823500990**
серия номер

Категория **B 1 0 мая 2003**
А В С D E дата выдачи

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

12. Страховщик
ООО «Страхование»
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис **ССС 1 3456826732**
серия Номер

Действителен до **30.09.2015**
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара
Указать стрелкой (→)



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

Деформация переднего левого крыла, разбита передняя левая фара.

15. Замечания **не имею**

Подпись водителя ТС "А" * **Иванов**

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

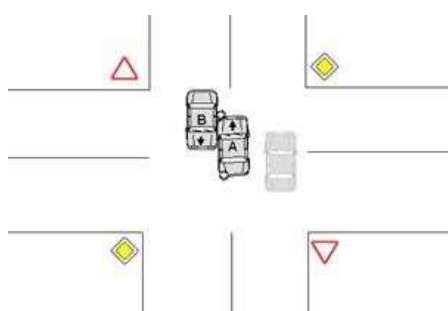
"А" 16. Обстоятельства ДТП (нужное отметить) "В"

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 | ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии | <input type="checkbox"/> 1 | |
| <input type="checkbox"/> 2 | Водитель отсутствовал на месте ДТП | <input type="checkbox"/> 2 | |
| <input type="checkbox"/> 3 | Двигался на стоянке | <input type="checkbox"/> 3 | |
| <input type="checkbox"/> 4 | Въезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги | <input type="checkbox"/> 4 | |
| <input type="checkbox"/> 5 | Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу | <input type="checkbox"/> 5 | |
| <input type="checkbox"/> 6 | Двигался прямо (не маневрировал) | <input checked="" type="checkbox"/> 6 | * |
| <input type="checkbox"/> 7 | Двигался на перекрестке | <input type="checkbox"/> 7 | |
| <input type="checkbox"/> 8 | Заезжал на перекресток с круговым движением | <input type="checkbox"/> 8 | |
| <input type="checkbox"/> 9 | Двигался по перекрестку с круговым движением | <input type="checkbox"/> 9 | |
| <input type="checkbox"/> 10 | Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе | <input type="checkbox"/> 10 | |
| <input type="checkbox"/> 11 | Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду) | <input type="checkbox"/> 11 | |
| <input type="checkbox"/> 12 | Менял полосу (перестраивался в другой ряд) | <input type="checkbox"/> 12 | |
| <input type="checkbox"/> 13 | Обгонял | <input type="checkbox"/> 13 | |
| <input type="checkbox"/> 14 | Поворачивал направо | <input type="checkbox"/> 14 | |
| <input type="checkbox"/> 15 | Поворачивал налево | <input type="checkbox"/> 15 | |
| <input type="checkbox"/> 16 | Совершал разворот | <input type="checkbox"/> 16 | |
| <input type="checkbox"/> 17 | Двигался задним ходом | <input type="checkbox"/> 17 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 18 | Въехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения | <input type="checkbox"/> 18 | |
| <input type="checkbox"/> 19 | Второе ТС находилось слева от меня | <input type="checkbox"/> 19 | |
| <input type="checkbox"/> 20 | Не выполнил требование знака приоритета | <input type="checkbox"/> 20 | |
| <input type="checkbox"/> 21 | Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.) | <input type="checkbox"/> 21 | |
| <input type="checkbox"/> 22 | Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора | <input type="checkbox"/> 22 | |
| <input type="checkbox"/> 23 | Иное (для водителя ТС "А"): | <input type="checkbox"/> 23 | |
| | Иное (для водителя ТС "В"): | <input type="checkbox"/> 24 | |

Иное (для водителя ТС "В"):

Указать количество отмеченных клеток **1** **1**

17. Схема ДТП



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

Водитель ТС "А" **Иванов** Водитель ТС "В" **Ивашин**

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

Идентификационный номер (VIN) ТС
XVE 4 8 2 8 7 8 9 0 7 5 5 4 0 0

Государственный регистрационный знак ТС **M 1 3 6 B C 1 5 3**

Свидетельство о регистрации ТС **M L 1 2 3 1 4 0 0**
серия номер

10. Собственник ТС **Ивашин**
(фамилия,
Александр Анатольевич

имя, отчество (полное наименование юридического лица))
Адрес **Россия, Брянск ул. Климова 11/32**

11. Водитель ТС **Ивашин Александр Анатольевич**

Дата рождения **07.12.1974**
день, месяц, год

Адрес **Россия, Брянск ул. Климова 11/32**

Телефон **+79013456336**

Водительское удостоверение **3843567390**
серия номер

Категория **B 1 0 мая 2007**
А В С D E дата выдачи

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

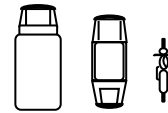
12. Страховщик
ООО «Росгосстрах»
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис **ССС 4 5672477288**
серия номер

Действителен до **21.09.2015**
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара
Указать стрелкой (→)



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

Деформация переднего левого крыла и передней левой двери.

15. Замечания **не имею**

Подпись водителя ТС "В" ** **Ивашин**

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

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

2. Обстоятельства ДТП:

Автомобиль ВАЗ 2109 государственный регистрационный знак Х 582 МС/238 в нарушение пункта 11.4 ПДД РФ, выехал на полосу встречного движения при обгоне транспортного средства на нерегулируемом перекрестке, при движении по дороге не являющейся главной, где совершил столкновение с автомобилем ВАЗ 2108 государственный регистрационный знак М 136 ВС/153.

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

нет

(марка, модель ТС, государственный регистрационный знак;

наименование страховой организации, серия, номер страхового полиса)

5. Повреждения иного имущества, чем ТС

Наименование _____ **нет**

(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:

“ _____ ” 12 июня 20 15 г.
(дата заполнения)

Иванов
(подпись)

(Иванов В. А.)
(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.