

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

(форма бланка)

1. Место ДТП Санкт-Петербург, пр. Стачек, 99
(республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)

2. Дата ДТП 23.08.2015 19:45 3. Количество поврежденных ТС 2
день, месяц, год часы, минуты число

4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) - погибших -
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: -
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

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

Транспортное средство "А" *
 9. Марка, модель ТС VAZ 2105

Идентификационный номер (VIN) ТС
X T A 2 1 0 5 0 1 3 9 9 4 5 7 6 4

Государственный регистрационный знак ТС C 3 8 1 K A 1 7 8

Свидетельство о регистрации ТС 7 8 X Y 1 3 5 9 4 8
серия номер

10. Собственник ТС Петров Иван Сергеевич
(фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))

Адрес Санкт-Петербург, Конногвардейский б-р, 34-25

11. Водитель ТС Петров Иван Сергеевич
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения 03.09.1975
день, месяц, год

Адрес Санкт-Петербург, Конногвардейский б-р, 34-25

Телефон 8 9 2 1 3 3 3 4 4 5 5

Водительское удостоверение 7 8 1 2 1 2 3 1 2 3
серия номер

Категория B 1 7 . 0 3 . 2 0 1 0
A B C D E дата выдачи

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

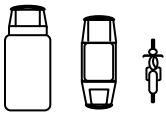
12. Страховщик РЕССО-Гарантия
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис E E E 0 3 3 3 4 5 6 7 9 0
серия номер

Действителен до 3 0 . 0 3 . 2 0 1 6
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара
 Указать стрелкой (→)



"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 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 checked="" type="checkbox"/> 10	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	<input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 18	Выехал 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
<input type="checkbox"/> 24	Иное (для водителя ТС "В"):	<input type="checkbox"/> 24
<input type="checkbox"/> 17	Указать количество отмеченных клеток	<input type="checkbox"/> 17

17. Схема ДТП

Транспортное средство "В" **
 9. Марка, модель ТС Volkswagen POLO

Идентификационный номер (VIN) ТС
X V B Z Z Z 3 2 1 4 5 6 7 8 9 0 0

Государственный регистрационный знак ТС K 3 4 5 C B 9 8

Свидетельство о регистрации ТС 7 8 X C 3 4 3 4 3 4
серия номер

10. Собственник ТС Васильева Ирина Владимировна
(фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))

Адрес г. Санкт-Петербург, пр-кт Большевиков, д. 76, кв. 198

11. Водитель ТС Зельцовский Иннокентий Вениаминович
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения 3 0 . 0 5 . 1 9 8 5
день, месяц, год

Адрес г. Санкт-Петербург, ул. Стасовой Д. 1, кв. 1

Телефон 8 9 1 1 3 6 5 7 8 9 0

Водительское удостоверение 7 8 X A 9 1 2 8 1 2
серия номер

Категория B, C 2 5 . 0 5 . 2 0 0 9
A B C D E дата выдачи

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

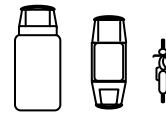
12. Страховщик Ренессанс-Страхование
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис E E E 0 0 3 2 4 5 6 7 8 9
серия номер

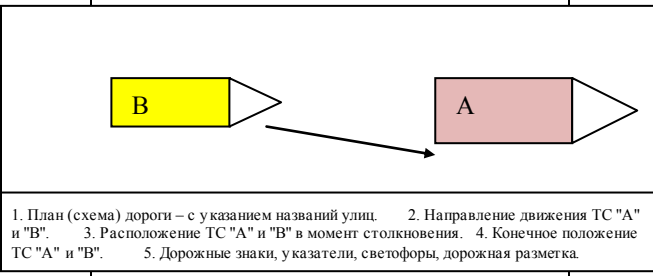
Действителен до 1 7 . 1 0 . 2 0 1 5
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара
 Указать стрелкой (→)



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов
Задний бампер, задняя правая фара, Заднее правое крыло



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов
Капот, передний бампер, передняя левая фара, передний левый парктроник, Решетка радиатора

15. Замечания _____

Подпись водителя ТС "А" * _____

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

18. Подписи водителей, удостоверяющие отсутствие 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.

15. Замечания _____

Подпись водителя ТС "В" ** _____

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

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

2. Обстоятельства ДТП Во время движения по своей полосе почувствовал удар в заднюю правую часть автомобиля

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:
Виновным в ДТП признал себя водитель ТС «В»

“ 23 ” августа 20 15 г. _____ (подпись) _____ (Петров И.С.)
(дата заполнения) (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.