

Извещение о дорожно-транспортном происшествии
Составляется водителями ТС. Содержит данные об обстоятельствах ДТП, его участниках.

(форма бланка)

1. Место ДТП **Россия, г. Санкт-Петербург, перекресток ул. Садовая – ул. Урицкого**
(республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)

2. Дата ДТП **12.06.2013** **11:15** 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 21110**

Идентификационный номер (VIN) ТС
X T A 1 2 5 4 7 8 9 0 7 5 5 4 0 0

Государственный регистрационный знак ТС **Ф 4 6 8 С Н 1 7 8**

Свидетельство о регистрации ТС **7 8 С П 1 7 4 4 5 6 4**
серия номер

10. Собственник ТС
Дмитриев Николай Иванович
Россия, Санкт-Петербург ул. Строителей 12/68

11. Водитель ТС **Дмитриев Николай Иванович**
(
Дата рождения **12.11.1966**
день, месяц, год

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

Телефон **+79058909944**

Водительское удостоверение **7823500990**
серия номер

Категория **В 3 0 мая 2004**
А В С D E дата выдачи

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

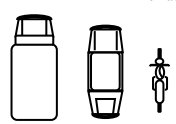
12. Страховщик
ООО «Росгосстрах»
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис **ССС 1 2345544323**
серия номер

Действителен до **30.08.2013**
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара
Указать стрелкой (→)



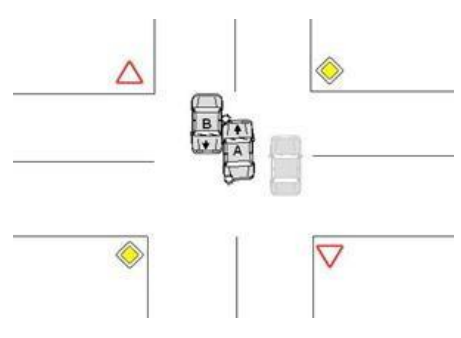
14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов
Деформация переднего левого крыла, разбита передняя левая фара.

15. Замечания **не имею**

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

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

17. **Схема ДТП**



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

Водитель ТС "А" **Дмитриев** Водитель ТС "В" **Сорокин**

Транспортное средство "В" **
9. Марка, модель ТС **ЗАЗ 968 М**

Идентификационный номер (VIN) ТС
о т с у т с т в у с т

Государственный регистрационный знак ТС **1 2 5 5 Л А Г**

Свидетельство о регистрации ТС **Л Н 1 4 9 0 0 0**
серия номер

10. Собственник ТС **Сорокин**
(фамилия,
Александр Иванович
имя, отчество (полное наименование юридического лица))

Адрес **Ленинградская обл., г. Луга, ул. Светлая д.9**

11. Водитель ТС **Сорокин Александр Иванович**

Дата рождения **09.07.1944**
день, месяц, год

Адрес **Ленинградская обл., г. Луга, ул. Светлая д.9**

Телефон **+79032346765**

Водительское удостоверение **7833500990**
серия номер

Категория **А В С D E 3 0 мая 2008**
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 «Союз»
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис **ССС 9 9878223211**
серия номер

Действителен до **21.09.2013**
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"* **Сорокин**
** Составляется водителем транспортного средства "В" в отношении своего ТС

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

2. Обстоятельства ДТП:

Автомобиль ВАЗ 21110 государственный регистрационный знак Ф 468 СН/178 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 968М государственный регистрационный знак 12-55 ЛАГ.

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 13 г.
(дата заполнения)

Дмитриев
(подпись)

(_____)
(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.