

ИЗВЕЩЕНИЕ О ДТП (СОСТАВЛЯЕТСЯ ВОДИТЕЛЯМИ ТС)

1 Дата ДТП	Время	2 Место ДТП Страна	3 Телесные повреждения Нет Да
-------------------	--------------	------------------------------	---

4 Материальные ущерб	5 Свидетели ДТП: фамилия, имя, адрес, телефон, эл.почта
Нанесенный другим ТС кроме «А» и «В» Нет Да	Другому имуществу Нет Да

Транспортное средство	12 Обстоятельство ДТП	Транспортное средство
6 Страхователь (см. страховой полис) Фамилия Имя Адрес Почтовый индекс Регион/город Страна Тел./эл.почта	А Нужное отметить В *)ненужный зачеркнуть	6 Страхователь (см. страховой полис) Фамилия Имя Адрес Почтовый индекс Регион/город Страна Тел./эл.почта
7 Транспортное средство	1 *) На стоянке / остановился 2 *) Начал двигаться / открыл дверь 3 Парковался 4 Выезжал с места парковки, со двора, частной дороги 5 Заезжал на стоянку, во двор, на частную дорогу 6 Заезжал на перекресток с круговым движением 7 Двигался по перекрестку с круговым движением 8 Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе 9 Двигался в том же направлении по другой полосе 10 Менял полосу 11 Обгонял 12 Поворачивал направо 13 Поворачивал налево 14 Двигался задним ходом 15 Двигался по полосе встречного движения 16 Двигался справа (на перекрестке) 17 Не выполнял требование знака приоритета/светофора Указать количество отмеченных клеток	7. Транспортное средство
Трансп. средство Марка, модель ТС Госуд.регистр.знак Страна регистрации		Трансп.средство Марка, модель ТС Госуд.регистр.знак Страна регистрации
Прицеп Госуд.регистр.знак Страна регистрации		Прицеп Госуд.регистр.знак Страна регистрации
8 Страховщик (см. страховой полис) СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО Номер Зеленой карты Срок действия Зеленой карты Представитель страхового общества Название Адрес Страна Телефон или эл.почта ТС застраховано от ущерба Нет Да		8 Страховщик (см. страховой полис) СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО Номер Зеленой карты Срок действия Зеленой карты Представитель страхового общества Название Адрес Страна Телефон или эл.почта ТС застраховано от ущерба Нет Да
9 Водитель (см. вод. удостоверение) Фамилия Имя Дата рождения Адрес Страна Телефон/эл.почта Вод.удостоверение Категория (А,В,...) Действителен до		9 Водитель (см. вод. удостоверение) Фамилия Имя Дата рождения Адрес Страна Телефон/эл.почта Вод.удостоверение Категория (А,В,...) Действителен до
10 Место первоначального удара ТС «А» (указать стрелкой)	13 Схема ДТП (Указать ТС «А» и «В») 1. Название улиц. 2. Направление движения ТС 3. Расположение ТС в момент столкновения. 4. Дорожные знаки 5. Название улиц и дорог	10 Место первоначального удара ТС «В» (указать стрелкой)
11 Перечень видимых поврежденных деталей и элементов ТС «А»		11 Перечень видимых поврежденных деталей и элементов ТС «В»
14 Замечания	15 Подпись водителей А В	14 Замечания