

Извещение о ДТП

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

Приложение к приказу МВД России № 414 от 14 июня 2003 г.

1 Место ДТП **МОСКОВСКАЯ ОБЛ. г. МОЖАЙСК УЛ. МИРА Д. 2**
республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом

2 Дата ДТП **01.09.2003 13:45**
день, месяц, год часы, минуты

3 Количество поврежденных ТС **2**
число

4 Количество: **—** раненых (лиц, получивших телесные повреждения) число **—** погибших 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 нужное отметить другому имуществу Да Нет нужное отметить

7 Свидетели ДТП: _____
фамилия, имя, отчество, адрес места жительства

8 Сотрудник ГИБДД, который проводил оформление ДТП **1234**
нагрудный номер

Транспортное средство "А" (*)

9 Марка, модель ТС **УАЗ - 31601**

Идентификационный номер (VIN) **ХТТ316010W0000150**

Госуд. регистр. знак **Т957АА50**

Свид. о регистрации **50МО 121790**

10 Собственник ТС **Иванов Иван Иванович**
фамилия, имя, отчество (наименование юр. лица)

Адрес **МОСКОВСКАЯ ОБЛ. г. МОЖАЙСК УЛ. ГАГАРИНА Д. 21 КВ. 63**

11 Водитель ТС **Иванов Иван Иванович**
фамилия, имя, отчество

Дата рождения **05.06.1975**
день, месяц, год

Адрес **МОСКОВСКАЯ ОБЛ. г. МОЖАЙСК УЛ. ГАГАРИНА Д. 21 КВ. 63**

Телефон **0963817855**

Вод. удостоверение **50МО 772135**
серия номер

Категория **В 22.04.1998**
А, В, С, D, E дата выдачи

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

12 Страховщик **ООО "XXXX"**
наименование страховщика, застраховавшего ответственность

Страх. полис **ААА 0100000000**
серия номер

Действителен до **30.06.2004**
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13 Место первоначального удара **2**
Указать стрелкой (→)

"А" 16 Обстоятельства ДТП Нужное отметить "В"

<input type="checkbox"/> 1	На стоянке	1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2	Въезжал со стоянки	2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3	Заезжал на стоянку	3	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4	Въезжал с места парковки, остановки, со двора, грунтовой (проселочной) дороги	4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5	Парковался, заезжал во двор, на грунтовую (проселочную) дорогу	5	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6	Заезжал на перекресток с круговым движением	6	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7	Двигался по перекрестку с круговым движением	7	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	8	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 9	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	9	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 10	Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	10	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11	Обгонял	11	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12	Поворачивал направо	12	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13	Поворачивал налево	13	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14	Совершал разворот	14	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15	Двигался задним ходом	15	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 16	Въехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	16	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 17	Находился справа от второго ТС	17	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 18	Не выполнил требование знака приоритета	18	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 19	Совершил наезд (на препятствие, пешехода и т.п.)	19	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 20	Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	20	<input type="checkbox"/>

Указать количество отмеченных клеток **2** **2**

17 Схема ДТП

Транспортное средство "В" ()**

9 Марка, модель ТС **ВАЗ - 21093**

Идентификационный номер (VIN) **ХТА21093W01157631**

Госуд. регистр. знак **Н312КТ99**

Свид. о регистрации **77ММ 124790**

10 Собственник ТС **Петров Сергей Семенович**
фамилия, имя, отчество (наименование юр. лица)

Адрес **г. МОСКВА УЛ. СТРОИТЕЛЕЙ Д. 102 КВ. 19**

11 Водитель ТС **Петров Сергей Семенович**
фамилия, имя, отчество

Дата рождения **12.12.1967**
день, месяц, год

Адрес **г. МОСКВА УЛ. СТРОИТЕЛЕЙ Д. 102 КВ. 19**

Телефон **0959319972**

Вод. удостоверение **77МВ 172197**
серия номер

Категория **В 01.06.2001**
А, В, С, D, E дата выдачи

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

12 Страховщик **ООО "XXXX"**
наименование страховщика, застраховавшего ответственность

Страх. полис **ААА 0120000000**
серия номер

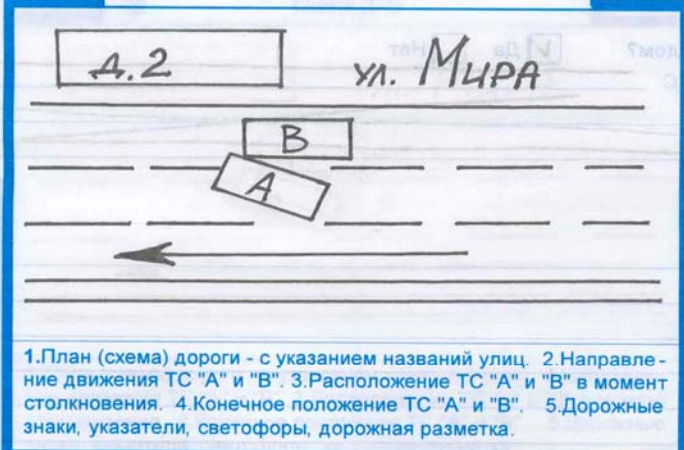
Действителен до **31.05.2004**
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13 Место первоначального удара **2**
Указать стрелкой (→)

14 Перечень видимых поврежденных деталей и элементов

**Передний бампер
 правая фара
 переднее правое крыло**



14 Перечень видимых поврежденных деталей и элементов

**Левая фара
 левое переднее крыло, дверь водителя**

15 Замечания

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

18 Подпись водителей

Водитель ТС "А" **Иванов** Водитель ТС "В" **Петров**
подпись подпись

15 Замечания

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

Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разъединения бланков

Смотри на обороте

© Московская типография Гознака. Москва. 2003.

1 Транспортное средство

"А" "В"

2 Обстоятельства ДТП Двигался по ул. МИРА в среднем ряду по нап-
РАВЛЕНИЮ ДВИЖЕНИЯ. При перестроении в крайний правый
ряд столкнулся с автомобилем ВАЗ-21093 гос. номер Н312КТ99

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 компании, серия, номер страхового полиса)

5 Повреждения иного имущества, чем ТС

Наименование _____
Кому принадлежит _____
наименование поврежденного имущества
заполняется при наличии сведений

6 Может ли ТС передвигаться своим ходом?
если "Нет", то где сейчас находится ТС

Да Нет

7 Примечание:

" 01 " СЕНТЯБРЯ 2003г.
дата заполнения

Иванов И.И.
подпись

ИВАНОВ И.И.
фамилия, инициалы

С приложением

заполняется и передается в течение пяти (5) рабочих дней страховщику