

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

(форма бланка)

1. Место ДТП Московская обл. г. Юбилейный, ул. Мира, д. 2
(республика, край, область, район, поселковый пункт, улица, дом)

2. Дата ДТП 01.06.2011 15:45 3. Количество поврежденных ТС 2
день, месяц, год часы, минуты

4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) 0 погибших 0 исправительно верить
числа

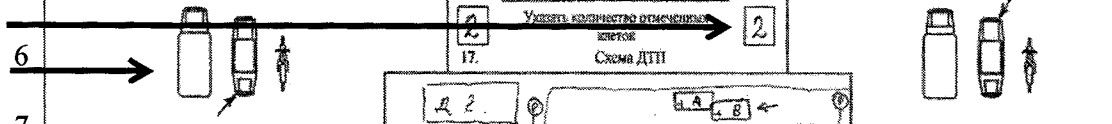
5. Проводилось ли обследование участников ДТП на состояние опьянения Нет
нужно отметить

6. Материальный ущерб, нанесенный другим транспортными средствами (кроме "А" и "В") Нет другому имуществу Нет
нужно отметить

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

8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД Нет Да
нужно отметить

9. Марка, модель ТС <u>VAZ - 2107</u>	16. Обстоятельства ДТП (нужно отметить)	17. Указать количество отмеченных элементов	9. Марка, модель ТС <u>VAZ - 2103</u>
Идентификационный номер (VIN) ТС <u>X7171000000000150</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неисправном состоянии	<u>2</u>	Идентификационный номер (VIN) ТС <u>X717100000000150</u>
Государственный регистрационный знак ТС <u>7957AA150</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Водитель отсутствовал на месте ДТП		Государственный регистрационный знак ТС <u>7957AA150</u>
Свидетельство о регистрации ТС <u>7957AA150</u>	<input type="checkbox"/> 3 Двигался на стоянке		Свидетельство о регистрации ТС <u>7957AA150</u>
10. Собственник ТС <u>Иванов Иван Иванович</u>	<input type="checkbox"/> 4 Выехал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги		10. Собственник ТС <u>Иванов Иван Иванович</u>
Имя, отчество (полное наименование юридического лица) Адрес <u>Моск. обл. г. Королев, ул. Мая, д. 2 кв. 71</u>	<input type="checkbox"/> 5 Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу		Имя, отчество (полное наименование юридического лица) Адрес <u>Московская обл. г. Королев, ул. Пушкина 7</u>
11. Водитель ТС <u>Петров Петр Петрович</u>	<input type="checkbox"/> 6 Двигался прямо (не маневрировал)		11. Водитель ТС <u>Иванов Иван Иванович</u>
Имя, отчество (полное наименование юридического лица) Адрес <u>Моск. обл. г. Королев, ул. Седова, д. 17</u>	<input type="checkbox"/> 7 Двигался на перекрестке		Имя, отчество (полное наименование юридического лица) Адрес <u>Московская обл. г. Королев, ул. Пушкина 7</u>
Дата рождения <u>01.06.1977</u>	<input type="checkbox"/> 8 Заезжал на перекресток с круговым движением		Дата рождения <u>01.06.1977</u>
Телефон <u>817174432219</u>	<input type="checkbox"/> 9 Двигался по перекрестку с круговым движением		Телефон <u>817174432219</u>
Водительские удостоверения <u>50106 7957AA150</u>	<input type="checkbox"/> 10 Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе		Водительские удостоверения <u>50106 7957AA150</u>
Категория <u>В</u>	<input type="checkbox"/> 11 Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)		Категория <u>В</u>
Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС <u>собственность</u>	<input type="checkbox"/> 12 Менял полосу (перестраивался в другой ряд)		Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС <u>собственность</u>
12. Страховщик <u>ООО "Росгосстрах"</u>	<input type="checkbox"/> 13 Обгонял		12. Страховщик <u>ЗАО "СГ "УралСиб"</u>
Имя, отчество (полное наименование страховщика, застраховывающего ответственность) Страховой полис <u>888 7957AA150</u>	<input type="checkbox"/> 14 Поворачивал налево		Имя, отчество (полное наименование страховщика, застраховывающего ответственность) Страховой полис <u>888 7957AA150</u>
Действителен до <u>01.06.2011</u>	<input type="checkbox"/> 15 Поворачивал направо		Действителен до <u>01.06.2011</u>
ТС застраховано от ущерба <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> 16 Совершил разворот		ТС застраховано от ущерба <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
13. Место первоначального удара <u>Указать страховой (-)</u>	<input type="checkbox"/> 17 Двигался задним ходом		13. Место первоначального удара <u>Указать страховой (-)</u>
	<input type="checkbox"/> 18 Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения		
	<input type="checkbox"/> 19 Второе ТС находилось слева от меня		
	<input type="checkbox"/> 20 Не выполнял требования знака приоритета		
	<input type="checkbox"/> 21 Совершил маневр (на второстепенной ТС, препятствие, лавина и т.п.)		
	<input type="checkbox"/> 22 Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора		
	<input type="checkbox"/> 23 Иное (для водителя ТС "А"):		
	<input type="checkbox"/> 24 Иное (для водителя ТС "В"):		



15. Замечания нет

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

Водитель ТС "А" Петров Петр Петрович Водитель ТС "В" Иванов Иван Иванович

15. Замечания нет

Подпись водителя ТС "А" Петров Петр Петрович

Подпись водителя ТС "В" Иванов Иван Иванович

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

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

