

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

Приложение 5
к Положению Банка России
от 19 сентября 2014 года № 431-П
«О правилах обязательного страхования гражданской
ответственности владельцев транспортных средств»
(форма бланка)

1 Место ДТП _____ (республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)

2 Дата ДТП ...: (день, месяц, год часы, минуты)

3 Количество поврежденных ТС 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
другому имуществу Да Нет
нужное отметить

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

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

Транспортное средство "А" (*)

9 Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Государственный регистрационный знак ТС
Свидетельство о регистрации ТС серия номер

10 Собственник ТС _____
(фамилия, имя, отчество (полное наименование юр. лица))

Адрес _____

11 Водитель ТС _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения .. (день, месяц, год)

Адрес _____

Телефон

Вод. удостоверение серия номер
А,В,С,D,E дата выдачи

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

12 Страховщик _____
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис серия номер

Действителен до .. (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 Выезжал 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 type="checkbox"/> 10 Столкнулся с ТС, двигавшемся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11 Столкнулся с ТС, двигавшемся 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 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"/>
<input type="checkbox"/> Иное (для водителя ТС "В") _____	<input type="checkbox"/>

17 Указать количество отмеченных клеток

Схема ДТП

Транспортное средство "В" (**)

9 Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Государственный регистрационный знак ТС
Свидетельство о регистрации ТС серия номер

10 Собственник ТС _____
(фамилия, имя, отчество (полное наименование юр. лица))

Адрес _____

11 Водитель ТС _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения .. (день, месяц, год)

Адрес _____

Телефон

Вод. удостоверение серия номер
А,В,С,D,E дата выдачи

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

12 Страховщик _____
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис серия номер

Действителен до .. (день, месяц, год)

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13 Место первоначального удара
Указать стрелкой (→)

14 Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

15 Замечания _____

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

18 Подписи водителей, удостоверяющие отсутствие наличие
(указывается в п. 7 оборотной стороны Извещения)

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.

14 Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

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

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 _____ (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, в том числе разногласия по п. 14, 15, 16, 17 (при наличии):

" _____ " _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

(дата заполнения)

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 за исключением случаев оформления документов о дорожно-транспортном происшествии для получения страхового возмещения в пределах 100 тысяч рублей в порядке, предусмотренном пунктом 5 статьи 11¹ Федерального закона «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств, и зафиксированы в извещениях о ДТП, бланки которых заполнены водителями причастных к ДТП транспортных средств в соответствии с правилами обязательного страхования.

Заполняется в двух экземплярах. Каждый участник ДТП направляет свой экземпляр настоящего бланка страховщику, застраховавшему его гражданскую ответственность. В случае ненаправления виновником ДТП своего экземпляра бланка извещения в течение пяти рабочих дней со дня ДТП страховщик вправе взыскать с него убытки в размере страховой выплаты.