

<b>1. Дата ДТП</b> _____	<b>Время</b> _____	<b>2. Место ДТП</b> Место: _____	<b>Лица, получившие телесные повреждения</b> нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
		Страна: _____	

<b>4. Материальный вред</b>	<b>5. Свидетели (при их наличии): имена, фамилии, адреса, телефоны:</b> _____
Прочим авто, кроме А и В нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>	
Иным объектам, кроме авто нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>	

## ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО А

**6. Данные застрахованного водителя (см. страх. полис)**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Индекс: \_\_\_\_\_ Страна: \_\_\_\_\_

Тел или мейл: \_\_\_\_\_

**7. Транспортное средство**

АВТОМОБИЛЬ	ПРИЦЕП
Марка, модель _____	_____
Регистрационный номер _____	Регистрационный номер _____
Страна регистрации _____	Страна регистрации _____

**8. Страховщик (см. страховой полис)**

Название/имя: \_\_\_\_\_

Номер полиса: \_\_\_\_\_

Номер зелёной карты: .....(пропустите этот пункт).....

Срок действия страховки  
с: \_\_\_\_\_ по: \_\_\_\_\_

Агентство (ваш куртье) \_\_\_\_\_

Название/имя: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Страна: \_\_\_\_\_

Тел или мейл: \_\_\_\_\_

*Ваш контракт покрывает материальные повреждения автомобиля? нет  да*

**9. Водитель (см. водительское удостоверение)**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Страна: \_\_\_\_\_

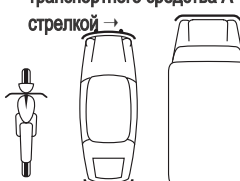
Тел или мейл: \_\_\_\_\_

Номер прав: \_\_\_\_\_

Категория прав (А, В, ...): \_\_\_\_\_

Права действительны до: \_\_\_\_\_

**10. Укажите место первоначального удара транспортного средства А стрелкой →**



**11. Видимые повреждения транспортного средства А:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14. Мои примечания:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 12. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДТП

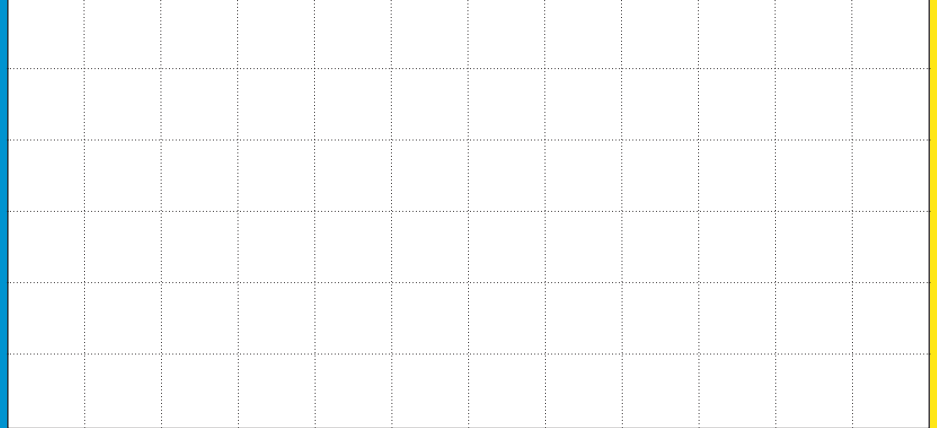
▼ Пометить крестиком каждую клетку, ▼  
поясняющую схему ДТП (13)  
*\* ненужное зачеркните*

	А			В
<input type="checkbox"/>	1	* был припаркован / стоял	<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2	* выезжал с парковочного места / открыл дверь	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3	парковался	<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4	выезжал с парковки, с частной территории или проселочной дороги	<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5	выезжал на/в парковку, на частную территорию или проселочную дорогу	<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6	выезжал на перекрёсток с круговым движением	<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7	двигался по перекрёстку с круговым движением	<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8	выехал сзади, двигаясь в том же направлении движения и по той же полосе	<input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/>	9	ехал в том же направлении движения, но по другой полосе	<input type="checkbox"/>	9
<input type="checkbox"/>	10	перестраивался	<input type="checkbox"/>	10
<input type="checkbox"/>	11	обгонял	<input type="checkbox"/>	11
<input type="checkbox"/>	12	поворачивал вправо	<input type="checkbox"/>	12
<input type="checkbox"/>	13	поворачивал влево	<input type="checkbox"/>	13
<input type="checkbox"/>	14	сдавал назад	<input type="checkbox"/>	14
<input type="checkbox"/>	15	выехал на полосу, предназначенную для встречного движения	<input type="checkbox"/>	15
<input type="checkbox"/>	16	ехал справа (на перекрёстке)	<input type="checkbox"/>	16
<input type="checkbox"/>	17	не уступил дорогу или проехал на красный свет	<input type="checkbox"/>	17
<input type="checkbox"/>	◀	Укажите количество, помеченных вами клеток	▶	<input type="checkbox"/>

Должно ОБЯЗАТЕЛЬНО быть подписано обоими водителями. Это не признание ответственности, а заявление о личности и фактах, используемое для ускорения урегулирования.

**13. Схема ДТП в момент аварии**

Укажите: 1 - схему маршрута - 2 - направление (по стрелкам) транспортных средств А, В - 3 - их положение в момент удара - 4 - дорожные знаки - 5 - название улиц (или дорог)



## ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО В

**6. Данные застрахованного водителя (см. страх. полис)**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Индекс: \_\_\_\_\_ Страна: \_\_\_\_\_

Тел или мейл: \_\_\_\_\_

**7. Транспортное средство**

АВТОМОБИЛЬ	ПРИЦЕП
Марка, модель _____	_____
Регистрационный номер _____	Регистрационный номер _____
Страна регистрации _____	Страна регистрации _____

**8. Страховщик (см. страховой полис)**

Название/имя: \_\_\_\_\_

Номер полиса: \_\_\_\_\_

Номер зелёной карты: .....(пропустите этот пункт).....

Срок действия страховки  
с: \_\_\_\_\_ по: \_\_\_\_\_

Агентство (ваш куртье) \_\_\_\_\_

Название/имя: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Страна: \_\_\_\_\_

Тел или мейл: \_\_\_\_\_

*Ваш контракт покрывает материальные повреждения автомобиля? нет  да*

**9. Водитель (см. водительское удостоверение)**

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Страна: \_\_\_\_\_


Тел или мейл: \_\_\_\_\_

Номер прав: \_\_\_\_\_

Категория прав (А, В, ...): \_\_\_\_\_

Права действительны до: \_\_\_\_\_

**10. Укажите место первоначального удара транспортного средства В стрелкой →**



**11. Видимые повреждения транспортного средства В:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14. Мои примечания:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**15. Подписи водителей**

_____	_____
A	B