

**ИЗВЕЩЕНИЕ О ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ**

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

1. Место ДТП \_\_\_\_\_ (республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)

2. Дата ДТП \_\_\_\_\_  
день    месяц    год    часы    минуты

3. Свидетели ДТП \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (здесь и далее отчество указывается при наличии), адрес места жительства)

**ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО "А" (\*)**

4. Марка, модель ТС \_\_\_\_\_

Идентификационный номер (VIN) ТС \_\_\_\_\_

Государственный регистрационный знак ТС \_\_\_\_\_

Свидетельство о регистрации ТС \_\_\_\_\_  
серия    номер

5. Собственник ТС \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))

Адрес \_\_\_\_\_

6. Водитель ТС \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
день    месяц    год

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Водительское удостоверение \_\_\_\_\_  
серия    номер

Категория \_\_\_\_\_  
дата выдачи

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

7. Страховщик \_\_\_\_\_ (наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис \_\_\_\_\_  
номер

Действителен до \_\_\_\_\_  
день    месяц    год

ТС застраховано от ущерба  Нет  Да

**"А" 11. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДТП (нужное отметить) "В"**

<input type="checkbox"/> 1	ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии	1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2	Двигался на стоянке	2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3	Выезжал со стоянки, с места парковки, 3 остановки, со двора, второстепенной дороги	3	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4	Заезжал на стоянку, парковку, во двор, 4 на второстепенную дорогу	4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5	Двигался прямо (не маневрировал)	5	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6	Двигался на перекрестке	6	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7	Заезжал на перекресток с круговым движением	7	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8	Двигался по перекрестку с круговым движением	8	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении, по той же полосе	9	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	10	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11	Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	11	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12	Обгонял	12	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13	Поворачивал направо	13	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14	Поворачивал налево	14	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15	Совершал разворот	15	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 16	Двигался задним ходом	16	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 17	Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	17	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 18	Второе ТС находилось слева от меня	18	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 19	Не выполнил требования знака приоритета	19	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 20	Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.)	20	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 21	Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	21	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 22	Иное (для водителя ТС "А"):	22	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Иное (для водителя ТС "В"):		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Указать количество отмеченных клеток		<input type="checkbox"/>

**ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО "В" (\*\*)**

4. Марка, модель ТС \_\_\_\_\_

Идентификационный номер (VIN) ТС \_\_\_\_\_

Государственный регистрационный знак ТС \_\_\_\_\_

Свидетельство о регистрации ТС \_\_\_\_\_  
серия    номер

5. Собственник ТС \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))

Адрес \_\_\_\_\_

6. Водитель ТС \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
день    месяц    год

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Водительское удостоверение \_\_\_\_\_  
серия    номер

Категория \_\_\_\_\_  
дата выдачи

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

7. Страховщик \_\_\_\_\_ (наименование страховщика, застраховавшего ответственность)


Страховой полис \_\_\_\_\_  
номер

Действителен до \_\_\_\_\_  
день    месяц    год

ТС застраховано от ущерба  Нет  Да

8. Место первоначального удара \_\_\_\_\_

Указать стрелкой {-->}




9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов \_\_\_\_\_

12. Схема ДТП \_\_\_\_\_

1. План (схема) дороги – с указанием названий улиц.  
 2. Направление движения ТС "А" и "В". 3. Расположение ТС "А" и "В" в момент столкновения. 4. Конечное положение ТС "А" и "В".  
 5. Дорожные знаки, указатели, светофоры, дорожная разметка.

8. Место первоначального удара \_\_\_\_\_

Указать стрелкой {-->}



9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов \_\_\_\_\_

10. Замечания \_\_\_\_\_

Подпись водителя ТС "А" \* \_\_\_\_\_

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

13. Подписи водителей, удостоверяющие

- отсутствие разногласий
- наличие разногласий (указываются в п. 18 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.

10. Замечания \_\_\_\_\_

Подпись водителя ТС "В" \*\* \_\_\_\_\_

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

14. ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО

"А"  "В"  
(нужное отметить)

15. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДТП

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

16. ТС НАХОДИЛОСЬ ПОД УПРАВЛЕНИЕМ:

СОБСТВЕННИКА ТС  
 ИНОГО ЛИЦА, ДОПУЩЕННОГО К УПРАВЛЕНИЮ ТС

17. МОЖЕТ ЛИ ТС ПЕРЕДВИГАТЬСЯ СВОИМ ХОДОМ?

ДА  НЕТ

ЕСЛИ "НЕТ", ТО ГДЕ СЕЙЧАС НАХОДИТСЯ ТС

---

---

18. ПРИМЕЧАНИЯ УЧАСТНИКОВ ДТП, В ТОМ ЧИСЛЕ РАЗНОГЛАСИЯ (ПРИ НАЛИЧИИ):

---

---

---

---

---

---

---

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ г. (дата заполнения) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)


**С ПРИЛОЖЕНИЕМ**

**Заполняется в двух экземплярах. Каждый участник ДТП направляет свой экземпляр настоящего извещения страховщику, застраховавшему его гражданскую ответственность.**

В случае ДТП, вы можете заявить о нем:

ЧЕРЕЗ ПРИЛОЖЕНИЕ  
«АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ МОБАЙЛ»

Приложение  
«АльфаСтрахование Мобайл»

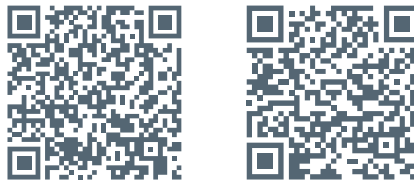


Загрузите в App Store    ЗАГРУЗИТЕ НА Google play

alfastrah.ru/mp

ИЛИ ОФОРМИТЬ ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О ДТП  
ЧЕРЕЗ ПРИЛОЖЕНИЕ «ПОМОЩНИК ОСАГО»

Приложение «Помощник ОСАГО»



Загрузите в App Store    ЗАГРУЗИТЕ НА Google play