



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 двух ТС, указать сведения об этих ТС**  
\_\_\_\_\_  
(марка, модель ТС; государственный регистрационный знак;  
\_\_\_\_\_  
наименование страховой организации, серия, номер страхового полиса)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5 **Повреждение 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**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
дата заполнения подпись фамилия, инициалы

С приложением

\*\*\* ДТП без участия сотрудников ГИБДД оформляется в случае наступления одновременно следующих обстоятельств:  
– в результате ДТП вред причинен только транспортным средствам, гражданская ответственность владельцев которых застрахована в соответствии с законодательством;  
– ДТП 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 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.**

# Извещение о дорожно-транспортном происшествии

Составляется водителями ТС.

Содержит данные об обстоятельствах ДТП, его участниках

Приложение 2 к Указанию Банка России от 14 ноября 2016 года №4192-У  
 «О внесении изменений в Положение Банка России от 19 сентября 2014 года №431-П  
 «О правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»  
 Приложение 5 к Положению Банка России от 19 сентября 2014 года №431-П  
 «О правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»

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

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

3 Количество повреждённых ТС  число

4 Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения)  погибших  число

5 Проводилось ли освидетельствование участников ДТП на состояние опьянения  Да  Нет нужно отметить

6 Материальный ущерб, нанесённый другим транспортным средствам (кроме «А» и «В»):  Да  Нет другому имуществу  Да  Нет нужно отметить

7 Свидетели ДТП: \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество, адрес места жительства нужно отметить

8 Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД  Нет  Да \_\_\_\_\_ номер наградного знака нужно отметить

### Транспортное средство «А»\*

9 Марка, модель ТС \_\_\_\_\_

Идентификационный номер ТС (VIN)

Госуд. регистр. знак ТС

Свид. 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

Категория  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

Страх. полис  серия  номер

Действителен до .. день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба  Нет  Да

13 Место первоначального удара \_\_\_\_\_ Указать стрелкой (→)

### 16 Обстоятельства ДТП нужно отметить

«А»	<input type="checkbox"/> 1 — ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии	<input type="checkbox"/> 1	«В»
<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"/> 3 — Двигался на стоянке	<input type="checkbox"/> 4 — Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4 — Выезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу
<input type="checkbox"/> 4 — Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги	<input type="checkbox"/> 5 — Двигался прямо (не маневрировал)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5 — Двигался на перекрёстке
<input type="checkbox"/> 5 — Двигался прямо (не маневрировал)	<input type="checkbox"/> 6 — Двигался на перекрёстке с круговым движением	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6 — Двигался по перекрёстку с круговым движением
<input type="checkbox"/> 6 — Двигался на перекрёстке	<input type="checkbox"/> 7 — Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7 — Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)
<input type="checkbox"/> 7 — Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/> 8 — Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8 — Обгонял
<input type="checkbox"/> 8 — Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	<input type="checkbox"/> 9 — Поворачивал направо	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9 — Поворачивал налево
<input type="checkbox"/> 9 — Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	<input type="checkbox"/> 10 — Поворачивал налево	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10 — Совершал разворот
<input type="checkbox"/> 10 — Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/> 11 — Двигался задним ходом	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11 — Двигался задним ходом
<input type="checkbox"/> 11 — Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	<input type="checkbox"/> 12 — Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12 — Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения
<input type="checkbox"/> 12 — Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	<input type="checkbox"/> 13 — Второе ТС находилось слева от меня	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13 — Второе ТС находилось слева от меня
<input type="checkbox"/> 13 — Обгонял	<input type="checkbox"/> 14 — Не выполнил требование знака приоритета	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14 — Не выполнил требование знака приоритета
<input type="checkbox"/> 14 — Поворачивал направо	<input type="checkbox"/> 15 — Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.)	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15 — Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.)
<input type="checkbox"/> 15 — Поворачивал налево	<input type="checkbox"/> 16 — Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16 — Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора
<input type="checkbox"/> 16 — Совершал разворот	<input type="checkbox"/> 17 — Иное (для водителя ТС «А»): _____	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17 — Иное (для водителя ТС «В»): _____
<input type="checkbox"/> 17 — Двигался задним ходом	<input type="checkbox"/> 18 — Иное (для водителя ТС «В»): _____	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18 — Иное (для водителя ТС «В»): _____
<input type="checkbox"/> 18 — Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	Указать количество отмеченных клеток		<input type="checkbox"/> 19 — Второе ТС находилось слева от меня
<input type="checkbox"/> 19 — Второе ТС находилось слева от меня	17 Схема ДТП		<input type="checkbox"/> 20 — Не выполнил требование знака приоритета
<input type="checkbox"/> 20 — Не выполнил требование знака приоритета	←		<input type="checkbox"/> 21 — Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.)
<input type="checkbox"/> 21 — Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.)	→		<input type="checkbox"/> 22 — Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора
<input type="checkbox"/> 22 — Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	←		<input type="checkbox"/> 23 — Иное (для водителя ТС «А»): _____
<input type="checkbox"/> 23 — Иное (для водителя ТС «А»): _____	→		<input type="checkbox"/> 24 — Иное (для водителя ТС «В»): _____

### Транспортное средство «В»\*\*

9 Марка, модель ТС \_\_\_\_\_

Идентификационный номер ТС (VIN)

Госуд. регистр. знак ТС

Свид. 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

Категория  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

Страх. 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 повреждённых деталей и элементов

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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.

14 Характер и перечень видимых повреждённых деталей и элементов

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15 Замечания \_\_\_\_\_

Подпись водителя ТС «А»\* \_\_\_\_\_

\* Составляется водителем транспортного средства «А» в отношении своего ТС

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

Водитель ТС «А» \_\_\_\_\_ Водитель ТС «В» \_\_\_\_\_

подпись подпись

Заполняется в случае оформления ДТП без участия сотрудников ГИБДД\*\*\*

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 двух ТС, указать сведения об этих ТС**  
\_\_\_\_\_  
[марка, модель ТС; государственный регистрационный знак;  
наименование страховой организации, серия, номер страхового полиса]  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5 **Повреждение 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**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
дата заполнения подпись фамилия, инициалы

С приложением

\*\*\* ДТП без участия сотрудников ГИБДД оформляется в случае наступления одновременно следующих обстоятельств:  
– в результате ДТП вред причинен только транспортным средствам, гражданская ответственность владельцев которых застрахована в соответствии с законодательством;  
– ДТП 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 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.**