



## 15. Замечания \_\_\_\_\_

## Подпись водителя ТС "А" \*\*

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

"А"	16. 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 Водитель отсутствовал на месте ДТП	2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 Двигался на стоянке	3 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4 Выезжал со стоянки, с места парковки,	4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 Заезжал на стоянку, парковку, во двор,	5 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6 Двигался прямо (не маневрировал)	6 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7 Двигался на перекрестке	7 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8 Заезжал на перекресток	8 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9 Двигался по перекрестку	9 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10 Столкнулся с ТС, двигавшимся	10 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11 Столкнулся с ТС, двигавшимся	11 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12 Менял полосу	12 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13 Обгонял	13 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14 Поворачивал направо	14 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15 Поворачивал налево	15 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16 Совершал разворот	16 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17 Двигался задним ходом	17 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	18 Выехал на сторону дороги,	18 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	19 Второе ТС находилось слева от меня	19 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	20 Не выполнил требование	20 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	21 Совершил наезд (на неподвижное ТС,	21 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	22 Остановился (стоял) на	22 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	23 Иное (для водителя ТС "А"):	
_____		
<input type="checkbox"/>	Иное (для водителя ТС "В"):	24 <input type="checkbox"/>
_____		
<input type="checkbox"/>	Указать количество отмеченных клеток	<input type="checkbox"/>
17.	Схема ДТП	

остановки, со двора, второстепенной дороги  
на второстепенную дорогу

с круговым движением

с круговым движением

в том же направлении по той же  
полосев том же направлении по другой  
полосе (в другом ряду)

(перестраивался в другой ряд)

предназначенную для встречного  
движения

знака приоритета

препятствие, пешехода и т.п.)

запрещающий сигнал светофора

## 18. 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 \*\*\*. Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разъединения бланков.

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 юридического лица))

Адрес

11. Водитель ТС

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения

день, месяц, год

Адрес

Телефон

Водительское удостоверение

серия

номер

Категория

A B C 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 "В"\*\*\*

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

1. Транспортное средство

"А"

"В"

нужно 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 организации, 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 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 и зафиксированы в извещениях о ДТП, бланки которых заполнены водителями причастных к ДТП транспортных средств в соответствии с правилами обязательного страхования.

**Заполняется и передается в течение 15 рабочих дней страховщику.**