

Образец заполнения бланка Извещения о ДТП

Приложение к приказу Белорусского бюро по транспортному страхованию 25.02.2010 № 6-од (в редакции приказа Белорусского бюро по транспортному страхованию __. __.2014 № __-од)

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

Заполняется владельцами (водителями) ТС. Содержит данные об обстоятельствах ДТП, его участниках.

в этом образце водитель ТС «А» – причинитель вреда в ДТП)

в этом образце водитель ТС «В» – потерпевший в ДТП)

1. Дата ДТП 05.01.2019	Время 14:15	2. Место ДТП Место: г. Минск Страна: Беларусь ул. Верхняя, 3	3. Лица, получившие телесные повреждения нет <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
4. Материальный вред Прочие транспортные средства, кроме «А» и «В» нет <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>		Иные объекты, кроме транспортных средств нет <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>	
5. Свидетели (при их наличии): фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии), место жительства (место пребывания), телефон НЕТ			

Транспортное средство "А"

6. Собственник (см. свидетельство о регистрации (технический паспорт) ТС)
Фамилия:
Собственное имя:
Отчество (при его наличии):
Или полное наименование юридического лица:
Данные из свидетельства о регистрации (технического паспорта) ТС
Место жительства (пребывания) или нахождения:
Индекс: Страна:
Тел. или e-mail:

7. Транспортное средство Прицеп

Марка, модель	Данные из техпаспорта
Регистрационный знак	Регистрационный знак
Страна регистрации	Страна регистрации

8. Страховщик (см. страховое свидетельство (полис, сертификат))
Наименование:
Страховое свидетельство (полис, сертификат) серия №
действителен/на
Страна:
Тел. или e-mail:
Транспортное средство застраховано по договору добровольного страхования? нет да

9. Водитель (см. водительское удостоверение)
Фамилия:
Собственное имя:
Отчество (при его наличии):
Дата рождения:
Место жительства (пребывания):
Страна:
Тел. или e-mail:
Водительское удостоверение серия №
Категория (А, В, ...):
Удостоверение действительно до:

10. Укажите место первоначального удара транспортного средства «А» стрелкой (→)

11. Видимые повреждения транспортного средства «А»:
Передний бампер справа, правая фара и крыло

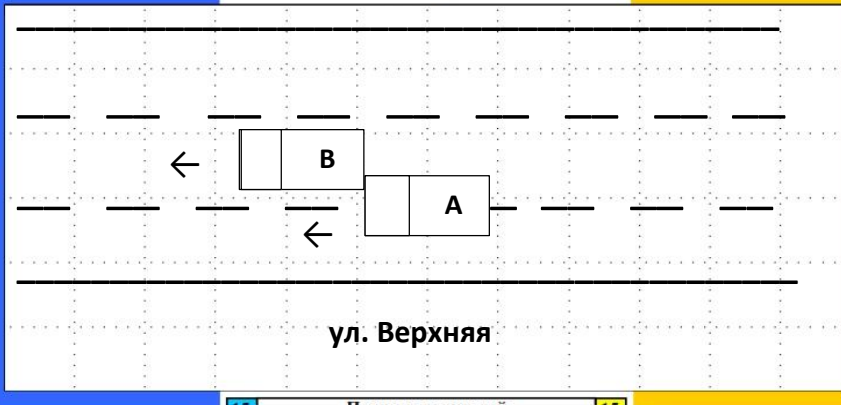
14. Мои примечания: **нет**

16. Утверждаю, я являюсь ответственным за причинение вреда / I assert that I am liable for causing the damage
Фамилия, имя, отчество / Сurname, first name, patronymic
указывается ФИО причинителя вреда
Подпись / Signature **подпись**

12. Обстоятельства ДТП
Нужное отметить

<input type="checkbox"/> 1 Не соблюдал безопасную дистанцию	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 Не соблюдал необходимый боковой интервал	<input type="checkbox"/> 2
<input checked="" type="checkbox"/> 3 Перестраивался в другую полосу	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4 Поворачивал направо	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5 Поворачивал налево	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6 Разворачивался	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7 Двигался задним ходом	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8 Съезжал с проезжей части дороги	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9 Выехал на перекресток на запрещающий сигнал светофора	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10 Выехал на полосу встречного движения	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11 Нарушил правила обгона	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12 Начинал движение после остановки, стоянки	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13 Не выполнил требование знака приоритета	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14 Выезжал со второстепенной дороги, прилегающей территории	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15 Двигался по прилегающей территории при наличии препятствия справа	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16 Двигался по перекрестку с круговым движением	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17 Совершил наезд на стоящее ТС	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> 18 Остановился, вынужденно остановился, стоял	<input type="checkbox"/> 18
<input type="checkbox"/> 19 Иное нарушение, не указанное в подпунктах 1-18	<input type="checkbox"/> 19
1 ← Укажите количество отмеченных подпунктов → 0	

13. Схема ДТП
Уточните: 1. Контуры проезжей части с указанием названий улиц (дворов и т.д.); 2. Направление движения ТС "А" и "В"; 3. Конечное положение ТС "А" и "В"; 4. Дорожные знаки, указатели, светофоры, дорожная разметка, предметы, которые имеют отношение к данному ДТП



15. Подписи водителей

"А" подпись подпись "В"
водителя ТС «А» водителя ТС «В»

Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разъединения бланков

Транспортное средство "В"

6. Собственник (см. свидетельство о регистрации (технический паспорт) ТС)
Фамилия:
Собственное имя:
Отчество (при его наличии):
Или полное наименование юридического лица:
Данные из свидетельства о регистрации (технического паспорта) ТС
Место жительства (пребывания) или нахождения:
Индекс: Страна:
Тел. или e-mail:

7. Транспортное средство Прицеп

Марка, модель	Данные из техпаспорта
Регистрационный знак	Регистрационный знак
Страна регистрации	Страна регистрации

8. Страховщик (см. страховое свидетельство (полис, сертификат))
Наименование:
Страховое свидетельство (полис, сертификат) серия №
действителен/на
Страна:
Тел. или e-mail:
Транспортное средство застраховано по договору добровольного страхования? нет да

9. Водитель (см. водительское удостоверение)
Фамилия:
Собственное имя:
Отчество (при его наличии):
Дата рождения:
Место жительства (пребывания):
Страна:
Тел. или e-mail:
Водительское удостоверение серия №
Категория (А, В, ...):
Удостоверение действительно до:

10. Укажите место первоначального удара транспортного средства «В» стрелкой (→)

11. Видимые повреждения транспортного средства «В»:
Задний бампер слева, левый фонарь

14. Мои примечания: **нет**

16. Утверждаю, я являюсь ответственным за причинение вреда / I assert that I am liable for causing the damage
Фамилия, имя, отчество / Сurname, first name, patronymic
данная графа потерпевшим в ДТП НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ!
Подпись / Signature