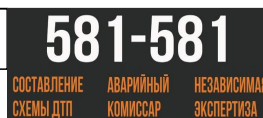


Извещение о дорожно-транспортном происшествии

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

(форма бланка)

1. Место ДТП Саратовская область, Ровенский р-он, с. Ровное, ул. Ленина, д5, кв 15	
(республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)	
2. Дата ДТП 11.01.2023 13:22	3. Количество поврежденных ТС 0
день, месяц, год часы, минуты	
4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) 0	погибших 0
число	
5. Проводилось ли освидетельствование участников ДТП на состояние опьянения <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	
нужно отметить	
6. Материальный ущерб, нанесенный другим транспортным средствам (кроме "А" и "В") <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет	другому имуществу <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
нужно отметить	
7. Свидетели ДТП: _____	
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)	
8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	
нужно отметить	
номер нагрудного знака	



Транспортное средство "А" *

9. Марка, модель ТС **мерседес**

Идентификационный номер (VIN) ТС **22224444443333366**

Государственный регистрационный знак ТС **Н766РЧ64**

Свидетельство о регистрации ТС **6555 654849**

серия номер

10. Собственник ТС _____

(фамилия, имя, отчество)

Иванов Петр Николаевич

Адрес **Саратовская область, Ровенский р-он, с. Ровное, ул. Ленина, д5, кв 15 Саратовска**

11. Водитель ТС _____

(фамилия, имя, отчество)

Иванов Петр Николаевич

Дата рождения **18.01.2023**

Адрес **Саратовская область, г.Саратов, ул Чернышевского д.5 кв 1023Саратовская область,**

Телефон **8903054485478**

Водительское удостоверение **3434 342312**

серия номер

Категория **В 26.01.2023**

А В С D E дата выдачи

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС **договор**

(доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)

12. Страховщик **Рессо**

(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис **РРР 3454434555**

серия номер

Действителен до **12.01.2023**

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 "А" **

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

"А"	16. Обстоятельства ДТП (нужно отметить)	"В"
<input type="checkbox"/> 1	ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии	<input type="checkbox"/> 1
<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"/> 4	Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	Двигался прямо (не маневрировал)	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	Двигался на перекрестке	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	Заезжал на перекресток с круговым движением	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	Двигался по перекрестку с круговым движением	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	Обгонял	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	Поворачивал направо	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	Поворачивал налево	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	Совершал разворот	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	Двигался задним ходом	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> 18	Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	<input type="checkbox"/> 18
<input type="checkbox"/> 19	Второе ТС находилось слева от меня	<input type="checkbox"/> 19
<input type="checkbox"/> 20	Не выполнил требование знака приоритета	<input type="checkbox"/> 20
<input checked="" type="checkbox"/> 21	Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.)	<input type="checkbox"/> 21
<input type="checkbox"/> 22	Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 23	Иное (для водителя ТС "А"):	<input type="checkbox"/> 23
	Иное (для водителя ТС "В"):	<input type="checkbox"/> 24
1	Указать количество отмеченных клеток	0
17. 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.

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 **Ауди**

Идентификационный номер (VIN) ТС **34543656564444444**

Государственный регистрационный знак ТС **е453ен64**

Свидетельство о регистрации ТС **2345 324454**

серия номер

10. Собственник ТС _____

(фамилия, имя, отчество)

Петров Игорь Анатольевич

Адрес **Саратовская область, г.Саратов, ул Чернышевского д.5 кв 1023Саратовская область,**

11. Водитель ТС _____

(фамилия, имя, отчество)

Петрова Фртуфнета Михайловна

Дата рождения **25.01.2023**

Адрес **Саратовская область, г.Саратов, ул Чернышевского д.5 кв 1023Саратовская область,**

Телефон **89275842624**

Водительское удостоверение **3213 234333**

серия номер

Категория **В 05.01.2023**

А В С D E дата выдачи

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС **аренда**

(доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)

12. Страховщик **Рессо**

(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис **234 2343245544**

серия номер

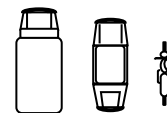
Действителен до **27.01.2023**

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"
нужное отметить

2. Обстоятельства ДТП

Избегайте использования null в строковых полях, таких как CharField и TextField. Если строковое поле имеет значение null=True, это означает, что у него есть два возможных значения для «нет данных»: NULL и пустая строка. В большинстве случаев избыточно иметь два возможных значения для «нет данных»; соглашение Django заключается в использовании пустой строки, а не NULL. Единственное исключение - когда а CharField имеет оба значения: unique=True и blank=True. В этой ситуации требуется null=True, чтобы избежать нарушений ограничений при сохранении нескольких объектов с пустыми значениями.

Как для строковых, так и для нестроковых полей вам также нужно установить blank=True, если вы хотите разрешить пустые значения в формах, поскольку параметр null влияет только на хранилище базы данных (см. blank).

3. ТС находилось под управлением ☐ собственника ТС
☐ иного лица, допущенного к управлению ТС

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 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.