

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 число
4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) 0 погибших 0
число число
5. Проводилось ли освидетельствование участников ДТП на состояние опьянения ☐ Да ☒ Нет
нужное отметить
6. Материальный ущерб, нанесенный другим транспортным средствам (кроме "А" и "В") ☐ Да ☒ Нет другому имуществу ☐ Да ☒ Нет
нужное отметить
7. Свидетели ДТП: _____
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД ☒ Нет ☐ Да _____
нужное 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 (нужное отметить) "В"

- ☐ 1 ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии ☐ 1
- ☐ 2 Водитель отсутствовал на месте ДТП ☐ 2
- ☐ 3 Двигался на стоянке ☐ 3
- ☐ 4 Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги ☐ 4
- ☐ 5 Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу ☐ 5
- ☐ 6 Двигался прямо (не маневрировал) ☐ 6
- ☐ 7 Двигался на перекрестке ☐ 7
- ☐ 8 Заезжал на перекресток с круговым движением ☐ 8
- ☐ 9 Двигался по перекрестку с круговым движением ☐ 9
- ☐ 10 Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе ☐ 10
- ☐ 11 Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду) ☐ 11
- ☐ 12 Менял полосу (перестраивался в другой ряд) ☐ 12
- ☐ 13 Обгонял ☐ 13
- ☐ 14 Поворачивал направо ☐ 14
- ☐ 15 Поворачивал налево ☐ 15
- ☐ 16 Совершал разворот ☐ 16
- ☐ 17 Двигался задним ходом ☐ 17
- ☐ 18 Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения ☐ 18
- ☐ 19 Второе ТС находилось слева от меня ☐ 19
- ☐ 20 Не выполнил требование знака приоритета ☐ 20
- ☒ 21 Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.) ☐ 21
- ☐ 22 Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора ☐ 22
- ☐ 23 Иное (для водителя ТС "А"): _____ ☐ 23
- Иное (для водителя ТС "В"): _____ ☐ 24
- 1 Указать количество отмеченных клеток 0
17. Схема ДТП

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.)

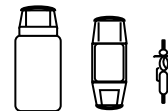
12. Страховщик Рессо
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

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.

нужное отметить

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.

иного лица, допущенного к управлению ТС



если "Нет", то где сейчас находится ТС

(дата заполнения)

(фамилия, инициалы)

С приложением ☐

- 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.