

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
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	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет нужное отметить		
6. Материальный ущерб, нанесенный другим транспортным средствам (кроме "А" и "В")	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет нужное отметить		другому имуществу <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет нужное 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	номер нагрудного знака
--	---	------------------------

Транспортное средство "А" *

9. Марка, модель ТС мерседес

Идентификационный номер (VIN) ТС
22224444443333366

Государственный регистрационный знак ТС
H766PCH64

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 Саратовская

11. Водитель ТС
(фамилия, имя, отчество)
Иванов Петр Николаевич

Дата рождения 18.01.2023

Адрес Саратовская область, г.Саратов, ул. Чернышевского д.5 кв 1023 Саратовская 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 PPH 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"
<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
e453en64

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 1023 Саратовская 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 1023 Саратовская 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.)

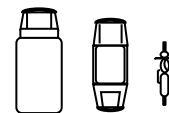
12. Страховщик Рессо
(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

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.