

## 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 None  
(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"

<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, остановки, со двора, второстепенной дороги	4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5	Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу	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 с круговым движением	8 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	Двигался по перекрестку с круговым движением	9 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	10 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	11 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12	Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	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, предназначенную для встречного движения	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 знака приоритета	20 <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 21	Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.)	21 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 22	Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	22 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 23	Иное (для водителя ТС "А"):	
	Иное (для водителя ТС "В"):	24 <input type="checkbox"/>
<u>1</u>	Указать количество отмеченных клеток	<u>0</u>

17. Схема ДТП

Транспортное средство "В" \*\*  
9. Марка, модель ТС Ауди

Идентификационный номер (VIN) ТС  
34543656564444444

Государственный регистрационный знак ТС е453ен644

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 None  
(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.

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.

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.