



8 800 555-15-99

Помощь на Дорогах. Бесплатно

Заполняется в двух экземплярах. Каждый участник ДТП обязан направить свой экземпляр своему страховщику в течение 5 рабочих дней после ДТП

Лицевая сторона

Инструкция по заполнению за 10 мин. Наведите камеру



# Извещение о дорожно-транспортном происшествии «Европротокол»

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

1. Место ДТП \_\_\_\_\_ республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом

2. Дата ДТП .. :  :   
день, месяц, год часы, минуты

3. Свидетели ДТП \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (здесь и далее отчество указывается при наличии), адрес места жительства

## Транспортное средство «А»

4. Марка, модель ТС \_\_\_\_\_

Идентификационный номер (VIN) ТС

Гос. регистр. знак ТС

Свид. о регистр. ТС    
серия номер

5. Собственник ТС \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество/полное наименование юр. лица

Адрес \_\_\_\_\_

6. Водитель ТС \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

Дата рождения ..  
день, месяц, год

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон +7

Вод. удостоверение    
серия номер

Категория  ..  
ABCDE дата выдачи

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС \_\_\_\_\_

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

7. Страховщик \_\_\_\_\_

наименование страховщика, застраховавшего ответственность

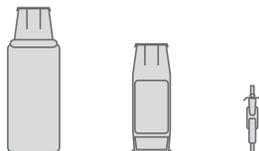
Страх. полис   
номер

Действителен до ..  
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба  Да  Нет  
нужно отметить

8. Место первоначального удара

Указать стрелкой (→)



9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Замечания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись водителя ТС «А»\* \_\_\_\_\_

\* Составляется водителем транспортного средства «А» в отношении своего ТС

## «А» 11. Обстоятельства ДТП (нужное отметить) «В»

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

Указать количество отмеченных клеток

## 12. 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

## 13. Подписи водителей, удостоверяющие

отсутствие разногласий  наличие разногласий  
(указываются в п. 18 оборотной стороны Извещения)

Водитель ТС «А» \_\_\_\_\_ Водитель ТС «В» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заполняется в случае оформления ДТП без участия сотрудников ГИБДД \*\*\*  
Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разъединения бланков

## Транспортное средство «В»

4. Марка, модель ТС \_\_\_\_\_

Идентификационный номер (VIN) ТС

Гос. регистр. знак ТС

Свид. о регистр. ТС    
серия номер

5. Собственник ТС \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество/полное наименование юр. лица

Адрес \_\_\_\_\_

6. Водитель ТС \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

Дата рождения ..  
день, месяц, год

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон +7

Вод. удостоверение    
серия номер

Категория  ..  
ABCDE дата выдачи

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС \_\_\_\_\_

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

7. Страховщик \_\_\_\_\_

наименование страховщика, застраховавшего ответственность

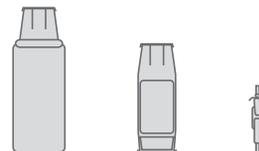
Страх. полис   
номер

Действителен до ..  
день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба  Да  Нет  
нужно отметить

8. Место первоначального удара

Указать стрелкой (→)



9. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Замечания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись водителя ТС «В»\* \_\_\_\_\_

\* Составляется водителем транспортного средства «В» в отношении своего ТС

