ЮГОРИЯ
СТРАХОВАНИЕ

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

Извещение о дорожно-транспортном происшествии
АВТОСТРАХОВАНИЕ (ОСАГО)

Приложение 3 к Положению Банка России от 1 апреля 2024 года N 837-П «О правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»

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

Госуд. регистр. знак ТС

Свид. о регистрации 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

Водит. удостоверение (серия) (номер)

Категория (A,B,C,D,E) (день) . (месяц) . (год) *дата выдачи*

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ *(доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)*

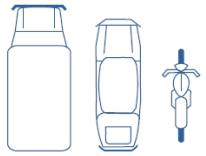
7 Страховщик _____ *(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)*

Страх. полис (серия) (номер)

Действителен до (день) . (месяц) . (год)

ТС застраховано от ущерба ☐ Нет ☐ Да

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*

11 Обстоятельства ДТП *(нужное отметить)*

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

☐ ◀ 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 ☐
(указывается в п.18 оборотной стороны Извещения)

Водитель ТС «А» _____ подпись

Водитель ТС «В» _____ подпись

*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

Госуд. регистр. знак ТС

Свид. о регистрации 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

Водит. удостоверение (серия) (номер)

Категория (A,B,C,D,E) (день) . (месяц) . (год) *дата выдачи*

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ *(доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)*

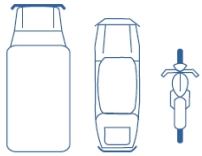
7 Страховщик _____ *(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)*

Страх. полис (серия) (номер)

Действителен до (день) . (месяц) . (год)

ТС застраховано от ущерба ☐ Нет ☐ Да

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*

14 **Транспортное средство** ☐ **«А»** ☐ **«В»** *(нужное отметить)*

15 Обстоятельства ДТП _____

16 ТС находилось под управлением: ☐ собственника ТС
☐ иного лица, допущенного к управлению ТС

17 Может ли ТС передвигаться своим ходом? ☐ Да ☐ Нет

Если «нет», то где сейчас находится ТС _____

18 Примечания участников ДТП, в том числе разногласия (при наличии):

« » _____ 20 ____ г. _____ (_____)
(дата заполнения) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

С приложением ☐

Заполняется в двух экземплярах. Каждый участник ДТП направляет свой экземпляр настоящего извещения страховщику, застраховавшему его гражданскую ответственность.