

1 Дата пригоди	Час	2 Місцезнаходження: Країна:	Місце:	3 Шкода, заподіяна життю та здоров'ю, навіть якщо незначна ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>
-----------------------	-----	------------------------------------	--------	---

4 Шкода, заподіяна майну	
крім шкоди транспортним засобам А та В ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>	об'єктам, крім транспортних засобів ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>

5 Свідки: прізвища, адреси, тел:

ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ А

6. Страховальник / власник полісу (див. сертифікат страхування)
ПРІЗВИЩЕ:
Ім'я:
Адреса:
Поштовий індекс: Країна:
Тел. або e-mail:

7. Транспортний засіб	
АВТОМОБІЛЬ	ПРИЦІП
Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації	Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації

8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування)
НАЗВА:
Номер полісу:
Номер «зеленої картки»:
Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсні з: до:
Агентство (або бюро, або брокер):
НАЗВА:
Адреса:
..... Країна:
Тел. або e-mail:
Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу? ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>

9. ВОДИЙ (див. посвідчення водія)
ПРІЗВИЩЕ:
Ім'я:
Дата народження:
Адреса:
..... Країна:
Тел. або e-mail:
Номер посвідчення водія:
Категорія (А, В, ...):
Посвідчення водія дійсне до:

10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу А →


11. Видимі пошкодження транспортного засобу А:

14. Мої зауваження:

12. ОБСТАВИНИ

↓	А Поставте хрестик у кожній відповідній клітинці, щоб допомогти пояснити схему * викресліть, якщо необхідно	↓
<input type="checkbox"/>	1 * під час стоянки / зупинки	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 * під час виїзду з місця стоянки / під час відкривання дверей	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 під час заїзду на місце стоянки	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4 під час виїзду з автостоянки, з приватної ділянки, із півцяця (колії)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 під час заїзду на автостоянку, на приватні ділянки, на півцяця (колію)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6 під час заїзду на перехрестя з круговим рухом	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7 під час руху по перехрестю з круговим рухом	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8 зіткнення із задньою частиною іншого транспортного засобу під час руху в одному і тому ж напрямку та по одній і тій же смузі	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9 під час руху в одному і тому ж напрямку, але в іншій смузі	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10 під час зміни смуг	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11 під час обгону	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12 під час повороту праворуч	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13 під час повороту ліворуч	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14 під час руху у протилежному напрямку	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15 під час виїзду на смугу, призначену для руху у протилежному напрямку	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16 під час виїзду справа (на схрещенні доріг)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17 під час порушення знаку переваги руху або червоного світла	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	← вкажіть кількість відмічених хрестиком клітинок →	<input type="checkbox"/>

Мас бути підписано обома водіями
Не є визнанням відповідальності, а є коротким звітом про особливості та обставини, які прискорять врегулювання претензій

13. **Схема пригоди, коли сталося зіткнення** 13

Позначте: 1. дорожню розмітку - 2. стрілками напрямки руху транспортних засобів А, В - 3. лінію розташування на момент зіткнення - 4. дорожні знаки - 5. назву вулиці або доріг

ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ В

6. Страховальник / власник полісу (див. сертифікат страхування)
ПРІЗВИЩЕ:
Ім'я:
Адреса:
Поштовий індекс: Країна:
Тел. або e-mail:

7. Транспортний засіб	
АВТОМОБІЛЬ	ПРИЦІП
Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації	Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації

8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування)
НАЗВА:
Номер полісу:
Номер «зеленої картки»:
Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсні з: до:
Агентство (або бюро, або брокер):
НАЗВА:
Адреса:
..... Країна:
Тел. або e-mail:
Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу? ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>

9. ВОДИЙ (див. посвідчення водія)
ПРІЗВИЩЕ:
Ім'я:
Дата народження:
Адреса:
..... Країна:
Тел. або e-mail:
Номер посвідчення водія:
Категорія (А, В, ...):
Посвідчення водія дійсне до:

10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу В →


11. Видимі пошкодження транспортного засобу В:

14. Мої зауваження:

15. Підписи водів	15.
--------------------------	------------

A

B

Інструкція
щодо заповнення повідомлення
про дорожньо-транспортну пригоду




Ця Інструкція визначає умови заповнення повідомлення про дорожньо-транспортну пригоду, яке надається Страховику чи Моторному (транспортному) страховому бюро України водієм транспортного засобу на виконання підпункту 33.1.4 пункту 33.1 статті 33 Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів», а також застосування Типових схем дорожньо-транспортних пригод та розподілу відповідальності учасників дорожньо-транспортної пригоди за заподіяну ними шкоду при оформленні документів по дорожньо-транспортним пригодам без участі уповноважених на те працівників міліції.

УВАГА! Раніше ніж заповнювати Повідомлення про дорожньо-транспортну пригоду радимо Вам, за наявності відповідних технічних засобів, провести фотографування місця події та обох транспортних засобів, причетних до дорожньо-транспортної пригоди. Вказані фотографії надати страховику разом із Повідомленням про дорожньо-транспортну пригоду.

1. Повідомлення про дорожньо-транспортну пригоду (далі – Повідомлення) – письмове повідомлення встановленого Моторним (транспортним) страховим бюро України (далі – МТСБУ) зразка, яке надається Страховику чи МТСБУ водієм транспортного засобу, причетного до дорожньо-транспортної пригоди.
2. Повідомлення заповнюється та підписується водіями транспортних засобів, причетних до дорожньо-транспортної пригоди (далі – ДТП). Повідомлення може оформлятися одним із водіїв транспортних засобів виключно у разі, якщо оформлення ДТП здійснювалося уповноваженими на те працівниками міліції.
3. При складанні Повідомлення використовується тільки один комплект документів, що складається з трьох аркушів: титульної сторінки, оригіналу та копії повідомлення будь-якого учасника ДТП.
4. Повідомлення заповнюється чітко, розбірливо, від руки кульковою ручкою, бажано друкованими літерами, при цьому обов'язково зазначаються всі відомості про кожного учасника ДТП. Вибір учасником колонки (жовта чи блакитна) не має значення.
5. У разі настання ДТП за участю лише забезпечених транспортних засобів, за умови відсутності травмованих (загиблих) людей, а також за згоди водіїв цих транспортних засобів щодо обставин її скоєння, за відсутності у них ознак алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції, ці водії мають право спільно скласти Повідомлення. У такому разі водії транспортних засобів після складення Повідомлення мають право залишити місце ДТП та звільняються від обов'язку інформувати Державтоінспекцію МВС України про її настання.
6. Виправлення у Повідомленні категорично забороняються. Замість зіпсованого бланку заповнюється інший.

УВАГА! Тільки після підписання Повідомлення водіями – учасниками ДТП, аркуші розділяються для кожного із водіїв.

7. Порядок заповнення Повідомлення:

- 7.1. Пункти 1, 2 заповнюються згідно з фактичними датою та часом настання ДТП із зазначенням місця ДТП;
- 7.2. У пунктах 3, 4 Повідомлення вірне твердження позначається знаком «X».
- 7.3. У пункті 5 зазначаються відомості про свідків ДТП. У разі, якщо свідки ДТП не встановлені або відсутні, то у цьому пункті робиться запис, наприклад: «не виявлені» або «відсутні»;
- 7.4. У пункті 6 зазначається інформація про страхувальника згідно з даними полісу обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів або «Зеленої карти» (далі – Сертифікат страхування);
- 7.5. Пункт 7 заповнюється згідно з даними свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу та Сертифікату страхування. Відомості в зазначених документах мають співпадати;
- 7.6. Пункт 8 заповнюється згідно з даними Сертифікату страхування. Поле «ТАК» пункту 8 «Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу?» позначається знаком «X» за наявності договору добровільного страхування наземного транспортних засобів (КАСКО);
- 7.7. Пункт 9 заповнюється згідно з даними посвідчення водія – учасника ДТП. Також водій – учасник ДТП зазначає номер свого телефону або електронну адресу (e-mail) та адресу фактичного проживання;
- 7.8. У пункті 10 стрілкою необхідно вказати напрям і місце початкового удару (первинного контакту);
- 7.9. У пункті 11 стисло зазначаються видимі пошкодження кожного транспортного засобу;
- 7.10. У пункті 12 (клітинки 1-17) відмічаються знаком «X» обставини, які відносяться та характеризують ДТП.
УВАГА! Обов'язково зазначається кількість відмічених знаком «X» клітинок.
- 7.11. У пункті 13 відображаються: розташування транспортних засобів А і В на момент настання ДТП, стрілками напрямом їх руху, дорожні знаки та розмітка, назва вулиць або доріг. Для позначення автомобіля використовується позначка «».
Для зображення роздільних смуг, перехрестків та вулиць використовуються позначки «», «», «=»;
- 7.12. У пункті 14 надається додаткова інформація, яка не міститься у Повідомленні та яку водій транспортного засобу вважає за необхідне викласти. У разі необхідності дозволяється використання додаткового аркуша. У такому випадку в пункт 14 Повідомлення вноситься запис «додаткові пояснення на ___ аркушах додаються»;
- 7.13. У пункті 15 ставиться підпис (підписи) особи (осіб), що оформляла (оформляли) Повідомлення.