РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ
ЕВРОПЕЙСКОЙ ФОРМЫ ИЗВЕЩЕНИЯ О ДТП

Целью этой формы является совместное составление заявления вместе с другими участниками ДТП об обстоятельствах ДТП.

Водители из стран системы «Зеленая карта» имеют форму Извещения на их родном языке. Воспользуйтесь их формой заявления, сверяясь с данной памяткой.

Предпочтительно используя шариковую ручку, заполните либо голубую, либо желтую часть Извещения о ДТП (Например, водитель-француз может заполнить свою часть формы заявления на французском языке, оставив незаполненной часть формы заявления, которую Вы заполните латиницей. Вы поймете смысл вопросов, читая их в своей памятке).

НЕ ЗАБУДЬТЕ:
а. Четко отметить (в пункте10) место первоначального удара.
б. Поставить крестик (X) в каждой соответствующей клетке на Вашей стороне (пункт 12) и установить общее число клеток.
в. Нарисовать схему ДТП (пункт 13), указав всю заявленную информацию.
Когда Вы убедитесь в точности изложения фактов, подпишите это Извещение сами и получите подпись другого водителя (пункт 15).
Возьмите себе ***копию заполненной формы Извещения о ДТП*.**
Отправьте ее любым способом, обеспечивающим подтверждение отправки, Вашему страховщику в течение 15 дней с момента ДТП.

ИЗВЕЩЕНИЕ О ДТП/ACCIDENT STATEMENT

1. Дата ДТП/Date of accident 01.09.2017 | **Время/Time** 12:00

2. Место ДТП/Locality Страна/Country: Great Britain | **Место/Place:**

3. Наличие раненых, в том числе легко/ Injury(es) even if slight ☐ нет/no ☐ да/yes

4. Материальный ущерб/Material damage
ТС кроме «А» и «В»/ other than to vehicles A and B ☐ нет/no ☐ да/yes
Другое имущество/ object other than to vehicles ☐ нет/no ☐ да/yes

5. Свидетели ДТП: имена, адреса, тел./Witnesses: names, addresses, tel.

ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО А

6. Страхователь
(смотри страховой сертификат)
Фамилия/название организации: Ivanov
Имя: Ivan
Адрес: Moskva, Leningradskiy prospect, 70
Индекс: 123456
Страна: Russia
Тел. или адрес эл. почты: + 7 495 123 45 67

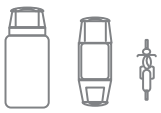
7. Транспортное средство:

АВТОМОБИЛЬ	ПРИЦЕП
Марка, модель: Mitsubishi Outlender 3.0	Регистрационный №
Регистрационный № A773AB	Страна регистрации
Страна регистрации: Russia	

8. Страховщик (смотри страховой сертификат)
Наименование: Soglasie Insurance Company
Страховой сертификат:
Зеленая карта №: RUS/013/13638952
Страховое свидетельство и Зеленая карта действительны:
с: 01.01.2018 до: 01.01.2019
Филиал (агент/брокер):
ФИО/Название организации: Smirnov V.V.
Адрес:
Страна: Russia
Тел. или адрес эл. почты: domen@domen.ru
Покрывает ли полис материальные издержки, причиненные ТС
☑ нет ☐ да

9. Водитель
(смотри водительское удостоверение)
Фамилия: Petrov
Имя: Petr
Дата рождения: 03.03.1986
Адрес: Moskva, Leningradskiy prospect, 75
Страна: Russia
Тел. или адрес эл. почты: +7 495 123 45 67
Водительское удостоверение №: 177M 432768
Категория (A, B,…): B
Права действительны до: 26.07.2020

10. Отметьте стрелкой место первоначального удара



11. Видимые повреждения ТС А: pomyato pravoe perednee krylo, pocarapan bamper

12. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДТП/ CIRCUMSTANCES

Поставьте крестик в соответствующих клетках, чтобы помочь объяснить схему/ Put a cross in each of the relevant boxes to help explain the drawing

* где нужно, уберите крестики
delete where appropriate

☐1	* парковался, останавливался/ parked, stopped	1☐
☐2	* выезжал со стоянки, открывал дверь/ leaving a parking place, opening the door	2☐
☐3	заезжал на стоянку/entering a parking place	3☐
☐4	выезжал с места парковки, со двора, грунтовой (проселочной) дороги/ emerging from a car park, from private ground, from a track	4☐
☐5	парковался, заезжал во двор, на грунтовую (проселочную) дорогу/ entering a car park, private round, a track	5☐
☐6	заезжал на перекресток с круговым движением/entering a roundabout	6☐
☐7	двигался по перекрестку с круговым движением/circulating a roundabout	7☐
☐8	столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе/ striking the rear of the other vehicle while going in the same direction and in the same lane	8☐
☐9	столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении, но по другой полосе/going in the same direction but in a different lane	9☐
☐10	менял полосу (перестраивался в другой ряд)/changing lanes	10☐
☐11	обгонял/overtaking	11☐
☐12	поворачивал направо/turning to the right	12☐
☐13	поворачивал налево/turning to the left	13☐
☐14	двигался задним ходом/reversing	14☐
☐15	выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения/ encroaching on a lane reserved for circulation in the opposite direction	15☐
☐16	находился справа от второго ТС/ coming from the right (at road junctions)	16☐
☐17	не выполнил требования знака приоритета или проехал на красный свет/ had not observed a right of way sign or a red light	17☐

☐ **укажите количество отмеченных клеток/ state number of boxes marked with a cross** ☐

Должно быть подписано обоими водителями/ Must be signed by both drivers
Не является признанием ответственности, но содержит сведения о лицах и фактах, которые ускорят урегулирование претензии / Does not constitute an admission of liability but a summary of identities and of the facts which will speed up the settlement of claimy.

13. Схема ДТП/ Sketch of accident when impact occured
Указать: 1. Схему дороги - 2. Стрелками указать направление движения ТС А и Б - 3. Указать расположение во время столкновения - 4. Указать дорожные знаки - 5. Название улицы или дороги/Indicate: 1. the layout of the road - 2. by arrows the direction of the vehicles A, B - 3. their position at the time of impact - 4. the road signs - 5. names of the streets or roads

VEHICLE B

6. Insured/policyholder
(see insurance certificate)
NAME:
First name:
Address:
Postal code:
Country:
Tel. or E-mail:

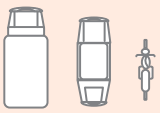
7. Vehicle:

MOTOR	TRAILER
Make, type	Registration №
Registration №	Country of registration
Country of registration	

8. Insurance company (see insurance certificate)
NAME:
Policy №:
Green Card №:
Insurance Certificate or Green Card valid:
from: to:
Agency (or bureau, or broker):
NAME:
Address:
Coutry:
Tel. or E-mail:
Does the policy cover material damage to the vehicle?
☐ no ☐ yes

9.Driver (see driving licence)
NAME:
First name:
Date of birth:
Address:
Coutry:
Tel. or E-mail:
Driving licence №:
Category (A, B,…):
Driving licence valid until:

10. Indicate the point of initial impact to vehicle A by an arrow



11. Visible damage to vehicle B:

14. Замечания:

15. Подписи водителей/Signatures of the drivers 15.
A B

14. My remarks: