

·										
1 дата дтп	Дата ДТП Время 2 Место ДТ		1					3 Раненые, вкл. легкие ранения		
	·····							нет	да	
4 Материальный ущерб, н	анесенный			5 Свиде	тели ДТП: имя, фами	лия, адр	ес, телефон			
другим ТС кроме "А" и "		ому имуществу	кроме ТС:							
нет 🔲 да 🗌	нет	да		]						
Транспортно	0.000.00	TDO A	06	CTOSTOS	L CTD2 UTU		Трансп	ONTHO	о сродство. В	
Транспортное средство А  6 Страхователь/застрахованное лицо* * CM. страховой полис			Обстоятельства ДТП 12				Транспортное средство В  6 Страхователь/застрахованное лицо* * CTPAXOBON			
	Фамилия			Отметить нужную клетку для точности схемы.				Фамилия		
	RMN			Ненужный текст зачеркнуть.				Имя		
	Адрес							Адрес		
Почт. индекс Страна Тел. или e-Mail			А Как произошло ДТП ? В				Почт. индекс Страна			
Tall ville c-telali			1 припарковался на стоянке 1							
Транспортное средст				выехал со стоянки / открыл дверь машины				7 Транспортное средство		
Автомобиль: Марка, модель	Автомобиль: Автоприцеп: Марка модель		3 парковался 3			Автомобили Марка, моде		Автоприцеп:		
			4		еста парковки,	4				
Госуд. регистр. знак	Госуд. реги	стр. знак	22020/		, с дороги		Госуд. регис	р. знак	Госуд. регистр. знак	
Страна регистрации	Страна рег				у, во двор, на дорогу	5	Страна реги		Страна регистрации	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·····		6 3aes		ением	6	·····		·····	
8 Страховщик*	/*	20v0200 ===×-=\	7 двиг		крестку с круговым ением	7	8 Страховщи	*	(*см. страховой полис)	
Фамилия (*см. страховой полис)			столкнулся с ТС, двигавшемся в том же			8	Фамилия			
Номер страхового полиса			направлений по той же полосе			Номер страхового полиса				
Номер зеленой карты			9 двигался в том же направлении по другой полосе			Номер зеленой карты				
Страховой полис или зеленая карта действительны с			10 менял полосу 10			10	Страховой полис или зеленая карта действительны с			
1, 11, 1	до			11 обгонял 11			до			
· ·	Наименование страховщика (компания или			12 поворачивал направо 12			Наименование страховщика (компания или			
маклер) Адрес			13 поворачивал налево 13			13	маклер) Адрес			
	Страна			14 двигался задним ходом 14				Страна		
Тел. или e-Mail			выехал на сторону дороги,				Тел. или e-Mail			
Транспортное средство застраховано по договору от ущерба? нет да			предназначенной для встречного движения				договору от ущерба? нет да			
			16 (на перекрестке)				9 Водитель (см. вод. удостоверение)			
	Водитель (см. вод. удостоверение)			не выполнил требования знака приоритета или запрещающего сигнала светофора				Фамилия		
Имя			Указать количество				Имя			
Дата рождения			отмеченных клеток				Дата рождения			
Адрес Страна			13 Схема ДТП в момент столкновения ТС				Адрес Страна			
Тел. или e-Mail			Дополните схему ДТП на сайте ru.accidentsketch.com Указать: 1. Схему дороги				Тел. или e-Mail			
№ вод. удостоверения			2. Направление движения TC "А" и "В" (стрелками)				№ вод. удостоверения			
Категория (А, В,)				3. Расположение ТС "А" в момент столкновения 4. Дорожные знаки 5. Названия улиц				Категория (А, В,)		
11 311 1 11		до					Бод. удостов			
10 Указать стрелкой место первоначального удара	а на			Схем	а ДТП:			∵! П€	казать стрелкой место ервоначального удара на	
TC " <b>A</b> " →	<b>.</b>							T(	C "B" →	
	<b>]</b>									
								4		
							I			
4								17		
11 Перечень видимых								11 П	еречень видимых	
повреждений на ТС "А	Α"							по	овреждений на ТС "В"	
	••••							•		
					<u>iii</u>					
14 Замечания			15	Подпись	водителей	15	14 Замечания			
			A			B				
						, ,				

## Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un re-Croquisaccident.fr Constat d'accident levé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement. Date de l'accident 2 Localisation · Pays · Lieu Blessé(s) même léger(s) . 4 Dégâts matériels 5 Témoins noms, adresses, tél. à des véhicules autres que A et B: | oui objets autres que des véhicules non oui 🔲 non Véhicule A **Circonstances** Véhicule B 6 Souscripteur d'assurance/assuré 6 Souscripteur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)\* voir attestation d'assurance)\* Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis -\* Rayer la mention inutile: Adresse ..... Adresse ..... Code postal.....Pays ..... Code postal ..... Pays ...... Que s'est-il passé? Tél. ou e-mail Tél. ou e-mail 1 1 \* en stationnement / à l'arrêt 7 Véhicule \* quittait un stationnement/ 7 Véhicule 2 2 ouvrait une portière à moteur: remorque: à moteur: remorque: 3 prenait un stationnement Marque, type Marque, type \*sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre 4 4 N° d'immatriculation. N° d'immatriculation. N° d'immatriculation. N° d'immatriculation. \*s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre 5 5 Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation 6 s'engageait sur une place à sens giratoire 7 roulait sur une place 8 Société d'assurance 8 Société d'assurance heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens e 8 8 Nom ..... Nom ..... sur une même file roulait dans le même sens et sur une file différente N° de contrat. N° de contrat. 9 9 N° de carte verte. N° de carte verte. Attestation d'assurance Attestation d'assurance changeait de file ou carte verte valable du ..... ou carte verte valable du ...... doublait au au ..... 12 virait à droite 12 Agence (ou bureau, ou courtier) Agence (ou bureau, ou courtier) 13 virait à gauche Adresse ..... Adresse ..... 14 14 reculait Pays ..... Tél. ou email empiétait sur une voie réservée à Tél. ou email 15 15 la circulation en sens inverse Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non oui 🗌 venait de droite (carrefour) par le contrat ? non 🗌 n'avait pas, respecté un signal de 9 Conducteur (voir permis de conduire) 9 Conducteur (voir permis de conduire) priorité ou un feu rouge Indiquer le nombre de cases Prénom Prénom ..... marquées d'une croix Date de naissance..... Adresse ..... Croquis de l'accident au moment du choc Adresse ...... Compléter leurs croquis plus tard: www.croquisaccident.fr Tél ou email ..... Préciser 1. le tracé des voies Tél ou email ..... 2. la direction (par des flèches) des véhicules A, B 3. leur position au moment du choc 4. les signaux routiers Catégorie (A, B, ...) ..... Catégorie (A, B, ...) 5. le nom des rues (ou routes) Permis valable jusqu'au: ..... Permis valable jusqu'au: ..... Croquis de l'accident: 10 Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une initial au véhicule B par une flèche -> flèche ->

