



1 Дата ДТП	Время	2 Место ДТП	3 Раненые, вкл. легкие ранения нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
4 Материальный ущерб, нанесенный другим ТС кроме „А“ и „В“: нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>		другому имуществу кроме ТС: нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>	
5 Свидетели ДТП: имя, фамилия, адрес, телефон			

Транспортное средство А

6 Страхователь/застрахованное лицо* * см. страхового полиса

Фамилия
Имя
Адрес
Почт. индекс Страна

Тел. или e-Mail

7 Транспортное средство

Автомобиль: Марка, модель Госуд. регистр. знак Страна регистрации	Автоприцеп: Госуд. регистр. знак Страна регистрации
--	--

8 Страховщик* (*см. страхового полиса)

Фамилия
Номер страхового полиса
Номер зеленой карты
Страховой полис или зеленая карта действительны с до

Наименование страховщика (компания или маклер)
Адрес
Страна
Тел. или e-Mail

Транспортное средство застраховано по договору от ущерба? нет да

9 Водитель (см. вод. удостоверение)

Фамилия
Имя
Дата рождения
Адрес
Страна
Тел. или e-Mail

№ вод. удостоверения
Категория (А, В, ...)
Вод. удостоверение действительно до



11 Перечень видимых повреждений на ТС „А“

.....
.....
.....

14 Замечания

.....
.....
.....

Обстоятельства ДТП

Отметить нужную клетку для точности схемы.
Ненужный текст зачеркнуть.

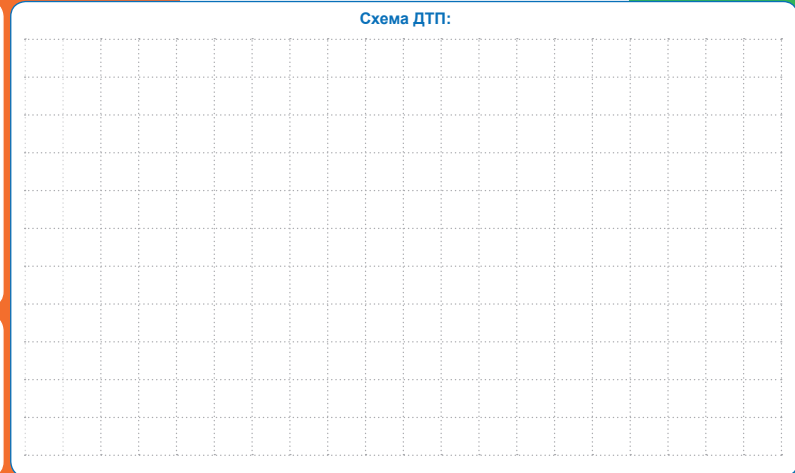
А	Как произошло ДТП ?	В
1	припарковался на стоянке	1
2	выехал со стоянки / открыл дверь машины	2
3	парковался	3
4	выезжал с места парковки, со двора, с дороги	4
5	заезжал на стоянку, во двор, на дорогу	5
6	заезжал на перекресток с круговым движением	6
7	двигался по перекрестку с круговым движением	7
8	столкнулся с ТС, двигавшемся в том же направлении по той же полосе	8
9	двигался в том же направлении по другой полосе	9
10	менял полосу	10
11	обгонял	11
12	поворачивал направо	12
13	поворачивал налево	13
14	двигался задним ходом	14
15	выехал на сторону дороги, предназначенной для встречного движения	15
16	подъехал с правой стороны (на перекрестке)	16
17	не выполнил требования знака приоритета или запрещающего сигнала светофора	17

← **Указать количество отмеченных клеток** →

13 Схема ДТП в момент столкновения ТС

Дополните схему ДТП на сайте ru.accidentsketch.com

Указать: 1. Схему дороги
2. Направление движения ТС „А“ и „В“ (стрелками)
3. Расположение ТС „А“ в момент столкновения
4. Дорожные знаки 5. Названия улиц



Транспортное средство В

6 Страхователь/застрахованное лицо* * см. страхового полиса

Фамилия
Имя
Адрес
Почт. индекс Страна

Тел. или e-Mail

7 Транспортное средство

Автомобиль: Марка, модель Госуд. регистр. знак Страна регистрации	Автоприцеп: Госуд. регистр. знак Страна регистрации
--	--

8 Страховщик* (*см. страхового полиса)

Фамилия
Номер страхового полиса
Номер зеленой карты
Страховой полис или зеленая карта действительны с до

Наименование страховщика (компания или маклер)
Адрес
Страна
Тел. или e-Mail

Транспортное средство застраховано по договору от ущерба? нет да

9 Водитель (см. вод. удостоверение)

Фамилия
Имя
Дата рождения
Адрес
Страна
Тел. или e-Mail

№ вод. удостоверения
Категория (А, В, ...)
Вод. удостоверение действительно до



11 Перечень видимых повреждений на ТС „В“

.....
.....
.....

14 Замечания

.....
.....
.....

15 Подпись водителя

.....
.....



1 Datum van de aanrijding Tijd

2 Land - Plaats - Straat:

3 Gewonden, incl. lichtgewonden
neen ja

4 Materiële schade aan
andere voertuigen dan A en B: neen ja
andere voorwerpen aan voertuigen neen ja

5 Getuigen: naam, adres, telefoon

Voertuig A
6 Verzekersnemer/verzekerde* * zie de verzekeringspolis
Naam
Voornaam
Straat
Postcode Land
Telefoon of e-mailadres

7 Voertuig
Motorvoertuig: Merk, type
Kenteken / verz. plaat
Land van registratie
Aanhanger: Kenteken / verz. plaat
Land van registratie

8 Verzekeringmaatschappij (zie de verzekeringspolis)
Naam
Polisnummer
Nummer groene kaart
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van tot
Filiaal (of bureau of agent)
Adres
Land
Telefoon of e-mailadres
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen ja

9 Bestuurder (zie rijbewijs)
Naam
Voornaam
Geboortedatum
Adres
Land
Telefoon of e-mailadres
Rijbewijsnummer
Categorie (A, B, ...)
Rijbewijs geldig tot:

Toedracht

12 Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.
*** Doorhalen wat niet van toepassing is.**

A	Wat is zorg?	B
<input type="checkbox"/>	* stond geparkeerd / stil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	* reed weg uit parkeerstand / opende een portier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ging parkeren	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	*reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	*was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	wilde een rotonde oprijden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	reed in een rotonde	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	botste tijdens het rijden in dezelfde richting en op dezelfde file op achterzijde voorganger	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	reed in dezelfde richting en in een andere file	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	veranderde van file	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	haalde in	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ging rechtsaf	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ging linksaf	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	reed achteruit	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	kwam op het weggedeelte bestemd voor het tegemoetkomende verkeer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	kwam van rechts (op een kruising)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	lette niet op het voorrangsteken of het rode verkeerslicht	<input type="checkbox"/>

← Vermeld het aantal aangekruiste vakjes →

13 **Situatieschets van de aanrijding**
Vul uw tekening later hier: www.situatie-schets.nl
Goed aangeven: 1. verloop van de rijbanen
2. rijrichting van voertuigen A en B
3. hun positie op het moment van de botsing 4. de verkeerstekens 5. de straatnamen (of wegen)

Voertuig B

6 Verzekersnemer/verzekerde* * zie de verzekeringspolis
Naam
Voornaam
Straat
Postcode Land
Telefoon of e-mailadres

7 Voertuig
Motorvoertuig: Merk, type
Kenteken / verz. plaat
Land van registratie
Aanhanger: Kenteken / verz. plaat
Land van registratie

8 Verzekeringmaatschappij (zie de verzekeringspolis)
Naam
Polisnummer
Nummer groene kaart
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van tot
Filiaal (of bureau of agent)
Adres
Land
Telefoon of e-mailadres
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen ja

9 Bestuurder (zie rijbewijs)
Naam
Voornaam
Geboortedatum
Adres
Land
Telefoon of e-mailadres
Rijbewijsnummer
Categorie (A, B, ...)
Rijbewijs geldig tot:

10 Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig A het eerst werd geraakt. →

Situatieschets:

10 Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig B het eerst werd geraakt. →

11 Zichtbare schade aan voertuig A:

11 Zichtbare schade aan voertuig B:

14 Eigen opmerkingen:

15 Handtekening bestuurders

14 Eigen opmerkingen:

