



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.

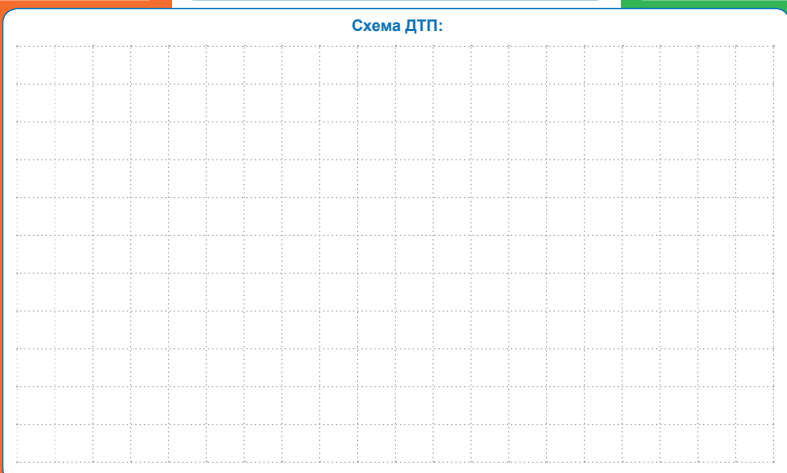
А	Как произошло ДТП ?	В
1	припарковался на стоянке	1
2	выехал со стоянки / открыл дверь машины	2
3	парковался	3
4	выезжал с места парковки, со двора, с дороги	4
5	заезжал на стоянку, во двор, на дорогу	5
6	заезжал на перекресток с круговым движением	6
7	двигался по перекрестку с круговым движением	7
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

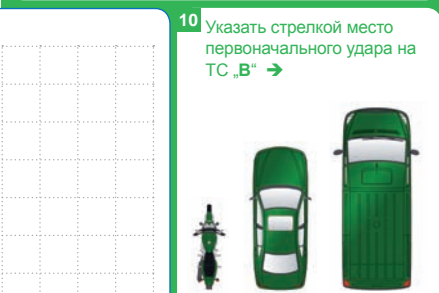
Наименование страховщика (компания или маклер)
Адрес
Страна
Тел. или e-Mail

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

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



1 Kaza tarihi	Saati	2 Posta Kodu / Şehir	3 Yaralı, hafif yaralılar dahil hayır <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/>
4 Hasar A ve B haricinde başka taşıtlarda da hasar var mı? hayır <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/>	Taşıtlardan başka nesnelere de hasar var mı? hayır <input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/>	5 Tanklar: İsim, adres, telefon	

TAŞIT A

6 Sigortalının* * sigorta belgesine bakınız

Soyadı
Adı
Adresi
Posta Kodu Ülke
Telefon veya e-mail

7 Taşıta ait bilgiler

MOTORLU TAŞIT: Markası, tipi
Plaka no
Ruhsatı veren ülke

RÖMORK: Plaka no
Ruhsatı veren ülke

8 Sigorta şirketinin (sigorta belgesine bakınız)

Adı
Sigorta no
Yeşil kart no
Sigorta belgesinin veya yeşil kartın geçerlilik süresi 'den 'ye kadar
Temsilci (veya büro ya da acenta)
Adresi
Ülke
Telefon veya e-mail

Taşıta meydana gelen hasar sözleşme kapsamında sigortalı mı? hayır evet

9 Sürücünün (sürücü belgesine bakınız)

Soyadı
Adı
Doğum tarihi
Adresi
Ülke
Telefon veya e-mail

Sürücü belgesi no
Kategori (A, B, ...)
Sürücü belgesi tarihine kadar geçerlidir

10 Taşıta A'daki ilk çarpışma noktasını ok işaretleriyle belirtiniz →

11 Taşıta A'daki görünür hasar

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

14 Kendi açıklamalarınız

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

KAZA HAKKINDA BİLGİLER

12 Taslağın doğru anlaşılabilmesi için uygun olanı bir çarpı ile işaretleyiniz.
Uygun olmayan olasılığın üzerini çiziniz:

A	Kaza nasıl gerçekleşti?	B
1	taşıta park edilmiş durumdaydı	1
2	park yerinden çıkıyordu / arabanın kapısını açıyordu	2
3	park ediyordu	3
4	park yerinden, özel bir alandan, bir yoldan çıkıyordu	4
5	bir park yerine, özel bir alana, bir yola girmeye başlamıştı	5
6	bir göbeğe giriyordu	6
7	bir göbekte hareket halindeydi	7
8	aynı yönde ve aynı konvoyda hareket halindeyken arkadan çarptı	8
9	aynı yönde ama başka bir konvoyda hareket halindeydi	9
10	şerit değiştiriyordu	10
11	solluyordu	11
12	sağa dönüyordu	12
13	sola dönüyordu	13
14	geri geri hareket halindeydi	14
15	karşı yönden gelen trafiğe ayrılmış şeride geçiyordu	15
16	sağdan geliyordu (kavşakta)	16
17	öncelikli geçiş hakkına veya kırmızı trafik ışığına uymadı	17

← **İşaretlenmiş karelerin sayısını belirtiniz** →

13 Çarpışma anını belirten taslak

Taslağınızı sonra tr.accidentsketch.com adresinde tanmamlayınız

Lütfen belirtiniz: 1. Şeritlerin güzergahını
2. A ve B taşıtlarının hareket yönünü (ok işaretleriyle)
3. Çarpışma anındaki pozisyonları
4. Trafik işaretlerini 5. Caddede ve sokak isimlerini

Taslağınız:

TAŞIT B

6 Sigortalının* * sigorta belgesine bakınız

Soyadı
Adı
Adresi
Posta Kodu Ülke
Telefon veya e-mail

7 Taşıta ait bilgiler

MOTORLU TAŞIT: Markası, tipi
Plaka no
Ruhsatı veren ülke

RÖMORK: Plaka no
Ruhsatı veren ülke

8 Sigorta şirketinin (sigorta belgesine bakınız)

Adı
Sigorta no
Yeşil kart no
Sigorta belgesinin veya yeşil kartın geçerlilik süresi 'den 'ye kadar
Temsilci (veya büro ya da acenta)
Adresi
Ülke
Telefon veya e-mail

Taşıta meydana gelen hasar sözleşme kapsamında sigortalı mı? hayır evet

9 Sürücünün (sürücü belgesine bakınız)

Soyadı
Adı
Doğum tarihi
Adresi
Ülke
Telefon veya e-mail

Sürücü belgesi no
Kategori (A, B, ...)
Sürücü belgesi tarihine kadar geçerlidir

10 Taşıta B'deki ilk çarpışma noktasını ok işaretleriyle belirtiniz →

11 Taşıta B'deki görünür hasar

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

14 Kendi açıklamalarınız

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