

# МИРНОЕ СОГЛАШЕНИЕ О ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ

1. Место ДТП .....

(город, улица, дом, ном./километровый знак)

2. Дата и время ДТП

□□. □□. □□□□  
день, месяц, год

□□: □□  
часы, минуты

3. Другой материальный ущерб (кроме автомобиля "А" и "Б"): Да  Нет

Характер ущерба .....

4. Свидетели ДТП

1: .....

(фамилия, имя, адрес, тел, e-mail)

2: .....

(фамилия, имя, адрес, тел, e-mail)



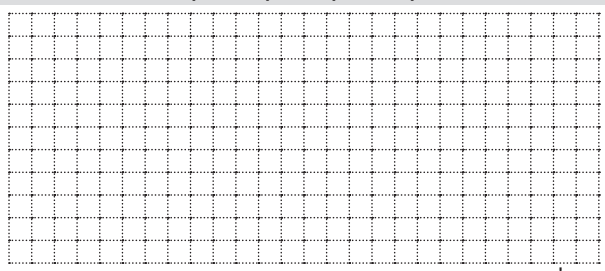
Включая пассажиров: Авто «А» .....

Включая пассажиров: Авто «Б» .....

(фамилия, имя, адрес, тел, e-mail)

В качестве свидетеля/пассажира выражаю свое согласие с тем, что указанные в настоящем документе личные данные будут обрабатываться в соответствии с положениями Закона № 133 от 08.07.2011 о защите персональных данных, в том числе в случае расследования уголовного дела .....

(подпись)

АВТОМОБИЛЬ "А"		11. Обстоятельства ДТП		АВТОМОБИЛЬ "Б"	
<b>5. Марка, модель ТС (автомашина)</b> □□□□□□□□□□□□□□□□		<i>Отметьте ячейки, соответствующие ситуации, чтобы понять схему ДТП</i>		<b>5. Марка, модель ТС (автомашина)</b> □□□□□□□□□□□□□□□□	
Регистрационный номер <input type="text"/> <b>Прицеп</b> Регистрационный номер <input type="text"/> Идентификационный номер (VIN) ТС <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 1 ТС находилось на стоянке (на обочине и т.п.) в неподвижном состоянии <input type="checkbox"/> 1		Регистрационный номер <input type="text"/> <b>Прицеп</b> Регистрационный номер <input type="text"/> Идентификационный номер (VIN) ТС <input type="text"/>	
<b>6. Водитель ТС (проверь водительское удостоверение)</b> Фамилия ..... Имя ..... ИДНП <input type="text"/> Страна/адрес ..... Тел., e-mail ..... Номер водительского удостоверения <input type="text"/> Дата выдачи <input type="text"/> Срок годности (годен до) <input type="text"/> Категория ТС ..... Документ, подтверждающий владение/использование ТС ..... (доверенность, договор, путевой лист, др.)		<input type="checkbox"/> 2 Водитель отсутствовал на месте ДТП <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 В момент начала движения / открывания двери <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Останавливаясь (на обочине) <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Заезжая на парковку, частную территорию, закрытую для общественного транспорта дорогу <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Выезжая со стоянки, частной территории, закрытой для общественного транспорта дороги <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 Заезжая на перекресток с круговым движением <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 Двигаясь в/Выезжая с перекрестка с круговым движением <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 Стопнулся с ТС, движущимся в том же направлении по той же полосе <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 Стопнулся с ТС, движущимся в том же направлении, по другой полосе (в другом ряду) <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 Меняя полосу, перестраивался в другой ряд <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 Маневрируя (меняя полосу на встречной полосе) <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 Обгоняя <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 Поворачивая направо <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 Поворачивая налево <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 Маневрируя (меняя полосу при повороте, развороте) <input type="checkbox"/> 16 <input checked="" type="checkbox"/> 17 Двигаясь задним ходом <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 Выполняя инструкцию по вождению (во время обучения вождению автоинструктором) <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 Въезд на полосу движения, предназначенную для движения в противоположном направлении <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 Не выполнил требование знака приоритета <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 Выезжая с правой стороны (на перекрестке) <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 Останавливаясь на запрещающий сигнал светофора или дорожного инспектора <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 Иное (для водителя ТС А) <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 Иное (для водителя ТС Б) <input type="checkbox"/> 24		<b>6. Водитель ТС (проверь водительское удостоверение)</b> Фамилия ..... Имя ..... ИДНП <input type="text"/> Страна/адрес ..... Тел., e-mail ..... Номер водительского удостоверения <input type="text"/> Дата выдачи <input type="text"/> Срок годности (годен до) <input type="text"/> Категория ТС ..... Документ, подтверждающий владение/использование ТС ..... (доверенность, договор, путевой лист, др.)	
<b>7. Страхователь (проверь страховой полис)</b> Страна ..... Фамилия, Имя / Название Юридического Лица ..... Адрес ..... Тел., e-mail .....		<input type="checkbox"/> 17 Двигаясь задним ходом <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 Выполняя инструкцию по вождению (во время обучения вождению автоинструктором) <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 Въезд на полосу движения, предназначенную для движения в противоположном направлении <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 Не выполнил требование знака приоритета <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 Выезжая с правой стороны (на перекрестке) <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 Останавливаясь на запрещающий сигнал светофора или дорожного инспектора <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 Иное (для водителя ТС А) <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 Иное (для водителя ТС Б) <input type="checkbox"/> 24		<b>7. Страхователь (проверь страховой полис)</b> Страна ..... Фамилия, Имя / Название Юридического Лица ..... Адрес ..... Тел., e-mail .....	
<b>8. Страховщик</b> Название ..... Серия, номер страхового полиса АГО / сертификата „Зеленая Карта” <input type="text"/> Действителен с <input type="text"/> время <input type="text"/> Действителен до <input type="text"/> Техосмотр ТС Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Наличие страхового полиса КАСКО Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 18 Выполняя инструкцию по вождению (во время обучения вождению автоинструктором) <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 Въезд на полосу движения, предназначенную для движения в противоположном направлении <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 Не выполнил требование знака приоритета <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 Выезжая с правой стороны (на перекрестке) <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 Останавливаясь на запрещающий сигнал светофора или дорожного инспектора <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 Иное (для водителя ТС А) <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 Иное (для водителя ТС Б) <input type="checkbox"/> 24		<b>8. Страховщик</b> Название ..... Серия, номер страхового полиса АГО / сертификата „Зеленая Карта” <input type="text"/> Действителен с <input type="text"/> время <input type="text"/> Действителен до <input type="text"/> Техосмотр ТС Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Наличие страхового полиса КАСКО Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>	
<b>9. Укажите стрелкой место первоначального удара</b> 		В качестве водителя ..... автотранспортного средства <input type="checkbox"/> (А или Б) Фамилия, Имя ..... признаю свою вину в качестве ответственного лица за дорожно-транспортное происшествие, что и подтверждаю подписью .....		<b>9. Укажите стрелкой место первоначального удара</b> 	
<b>10. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов</b> ..... ..... .....		<b>13. Схема дорожно-транспортного происшествия</b>  ( ..... ) 1. План (схема) дороги с указанием названия улиц. Ном./ километровой знак 2. Направление движения ТС А и Б 3. Расположение ТС А и Б во время движения 4. Конечное положение ТС А и Б 5. Дорожные знаки, указатели, светофоры, дорожная разметка		<b>10. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов</b> ..... ..... .....	
<b>12. Примечания / Замечания</b> ..... ..... .....		<b>14. Подписи водителей, удостоверяющие отсутствие разногласий к пунктам 10,11,12,13</b> Подписывая Бланк Мирного соглашения о ДТП, заявляю со всей ответственностью, что мне известна моя ответственность за совершение поступка предусмотренного в Статье 352 <sup>1</sup> Уголовного Кодекса – ложные заявления в декларациях и умышленное совершение действия, а также за поступки предусмотренные Статьей 238 Уголовного Кодекса – получение кредита, ссуды или страхового возмещения/пособия путем обмана. Водитель транспортного средства "А" ..... Водитель транспортного средства "Б" .....		<b>12. Примечания / Замечания</b> ..... ..... .....	
.....		"Я проинформирован и подтверждаю, что собранные персональные данные будут обрабатываться в рамках процедуры Мирного соглашения о ДТП, в соответствии с положениями Закона о защите персональных данных, и данная информация не используется в других несовместимых целях или передается без законных оснований третьим лицам." <b>Не исправляйте ничего после подписания и разделения экземпляров!</b>		.....	

В случае дорожно-транспортного происшествия на дороге с получением травм, звоните в Скорую Помощь и заявите в Полицию – единый экстренный номер **112!**

Водители немедленно уведомляют страховщика, выдавшего страховой полис ОСАГО, о наступлении дорожно-транспортного происшествия и намерении прибегнуть к Мирному соглашению о ДТП.

## **ИНСТРУКЦИЯ ПО СЛУЧАЮ ДТП В ДОРОЖНОМ ДВИЖЕНИИ И ПО ЗАПОЛНЕНИЮ БЛАНКА:**

1. Немедленно остановите автомобиль.
2. Включите предупреждение о неисправности/аварийный сигнал.
3. Не меняйте положение транспортных средств.
4. При заполнении Бланка используйте простую ручку (не заполняйте гелевой ручкой, карандашом или фломастером).
5. Заполните Бланк разборчивым почерком / печатными буквами.
6. Запишите последствия аварии (используя фото, видео). Сфотографируйте место происшествия (общий обзор происшествия, регистрационные номера и поврежденные части транспортных средств, тормозные пути и сколы на месте аварии).
7. В 1-2-ом пункте Бланка укажите данные о месте, дате и времени аварии (укажите точный адрес места аварии, номер присвоенный дороге и километражное положение, в зависимости от обстоятельств).
8. В 4-ом пункте Бланка введите данные всех свидетелей (фамилию, имя, адрес, адрес электронной почты, телефон и другие данные, в зависимости от обстоятельств), прежде чем они покинут место происшествия.
9. В пунктах 5-6 данного Бланка укажите точные данные о поврежденных транспортных средствах (марка, тип, регистрационный номер, идентификационный код, в соответствии с данными в свидетельстве о регистрации транспортного средства/техническом паспорте) их владельцев (страхователей), а также тех, кто ездил во время происшествия (имя, фамилия, адрес, страна проживания, телефон, электронная почта, данные водительских прав, другие данные, в зависимости от обстоятельств).
10. В 8-ом пункте Бланка введите информацию о страховщике, заключившем договор гражданской ответственности владельца / пользователя транспортного средства, а также номер страхового полиса / сертификата и срок его действия.  
Обратите внимание на начало срока действия страхового полиса (время и дата), он должен быть действителен не менее чем за 24 часа до момента происшествия.
11. В 10-ом пункте Бланка укажите видимые повреждения (части автомобиля или поврежденные детали).
12. В 12-ом пункте Бланка Вы записываете информацию, связанную с дополнительными данными о ДТП, полученными во время фотосъемки и / или видеозаписи (в том числе с использованием цифрового видеорежистратора). Укажите, признаете ли Вы или нет, Вашу вину в дорожно-транспортном происшествии.
13. В 13-ом пункте Бланка Вы составляете схему аварии (укажите положение дорог, названия улиц, направление движения транспортных средств (стрелками), положение транспортных средств в момент удара (как правило, транспортные средства представлены в виде прямоугольников) с кодом «А» или «Б», место удара (отмечайте X), следы торможения, дорожные знаки и другие соответствующие объекты).
14. Если Вы считаете, что Вы правильно заполнили Бланк, подпишите его и возьмите подпись другого водителя.
15. НЕ ИЗМЕНЯЙТЕ ЗАПИСИ НА БЛАНКЕ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ И ПОДПИСАНИЯ БЛАНКА.

**В ТЕЧЕНИЕ 2 РАБОЧИХ ДНЕЙ ОТ ДАТЫ ПРОИСШЕСТВИЯ ДТП, ПОТЕРПЕВШЕЕ ЛИЦО ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ЗАЯВЛЕНИЕ ПО ВОЗМЕЩЕНИЮ УЩЕРБА СТРАХОВЩИКУ ВИНОВНОГО ЛИЦА С ПРИЛОЖЕНИЕМ БЛАНКА «МИРНОГО СОГЛАШЕНИЯ О ДТП», КОТОРЫЙ СООТВЕТСТВЕННО ЗАПОЛНЕН И ПОДПИСАН ОБЕИМИ СТОРОНАМИ.**

Страховщик имеет право отказать в выплате страхового возмещения, если Бланк «Мирного соглашения о дорожно-транспортном происшествии» нечитаемый, неполный, содержит противоречивые или ошибочные данные, с исключением случаев когда страхователь или пострадавшее лицо участвовали в устранении ошибок и страховщик имеет возможность их удалить.

*“Если хотя бы одно из условий, указанных в статье 181 параграф (3) Закона № 414/2006 отсутствует, за исключением условия указанного в заголовке в), – дорожно-транспортное происшествие с незначительными материальными ущербами, – Бланк «Мирного соглашения о ДТП» заполнен и подписан водителями транспортных средств, участвующих в ДТП, становится недействительным, и ДТП должно быть задокументировано компетентными органами”*