

1 Дата на ПТП	Час	2 Местоположение	Място	3 Пострадал/и (дори леко)
		Държава		НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>
4 Материални щети		5 Свидетели (име, адрес, телефон)		
освен по превозни средства "А" и "Б" по обекти освен превозните средства				
НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>		НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>		

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А
(виновен)

6 ЗАСТРАХОВАН ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица (виж застрахователен сертификат)

ФАМИЛИЯ:

Име:

Адрес:

Пощ. код: Държава:

Тел. или ел.поща:

7 ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО

МПС	Ремарке
Модел, марка	Регистрационен №
Регистрационен №	Регистрационен №
Държава, в която е извършена регистрацията	Държава, в която е извършена регистрацията

8 ЗАСТРАХОВАТЕЛ (виж застрахователния сертификат)

ИМЕ

Застрахователна полица №

Зелена карта №

Застрахователен сертификат или зелена карта валиден от до

Агенция/или бюро/или брокер

ИМЕ

Адрес

Държава

Тел. или ел.поща

Покрива ли застрахователната полица материални щети на превозното средство

НЕ ДА

9 ВОДАЧ (провери в свидетелството за управление)

ФАМИЛИЯ:

Име:

Дата на раждане:

Адрес:

Държава:

Тел. или ел.поща:

Свидетелство №:

Категория (А, Б,.....)

Валидна до:

12. ОБСТОЯТЕЛСТВА

А

Поставете "X" в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП *зачеркнете където е необходимо

1 паркирано/ в спряло състояние

2 при тръгване/ при отваряне на врата

3 при паркиране

4 при излизане от паркинг, частен терен, черен път

5 при влизане в паркинг, частен терен, черен път

6 при влизане в кръгово движение

7 в кръстовище с кръгово движение

8 удар в задната част на друго превозно средство при движение в една посока и в същата лента

9 движение в една посока, но в различни ленти

10 при смяна на лентите

11 при изпреварване

12 при завиване на дясно

13 при завиване на ляво

14 при обратен завои

15 навлиза в лентата за насрещно движение

16 идвайки от дясно (на кръстовище)

17 неспазване на знак за предимство или червена светлина

Посочете броят на квадратчетата, отбелязани с "X"

Да се подпише от двамата водачи.
Не служи за признаване на отговорността.
Съдържа данни за самоличност и фактите, необходими за бързото изплащане на застрахователното обезщетение.

Б

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

13 Скица на пътната обстановка и ПТП **13**

Отбележете: 1) трасето на пътя; 2) посоката на автомобилите чрез стрелки; 3) позиция в момента на сблъсъка; 4) пътни знаци; 5) имена на улиците или пътищата.

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО Б

6 ЗАСТРАХОВАН ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица (виж застрахователен сертификат)

ФАМИЛИЯ:

Име:

Адрес:

Пощ. код: Държава:

Тел. или ел.поща:

7 ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО

МПС	Ремарке
Модел, марка	Регистрационен №
Регистрационен №	Регистрационен №
Държава, в която е извършена регистрацията	Държава, в която е извършена регистрацията

8 ЗАСТРАХОВАТЕЛ (виж застрахователния сертификат)

ИМЕ

Застрахователна полица №

Зелена карта №

Застрахователен сертификат или зелена карта валиден от до

Агенция/или бюро/или брокер

ИМЕ

Адрес

Държава

Тел. или ел.поща

Покрива ли застрахователната полица материални щети на превозното средство

НЕ ДА

9 ВОДАЧ (провери в свидетелството за управление)

ФАМИЛИЯ:

Име:

Дата на раждане:

Адрес:

Държава:

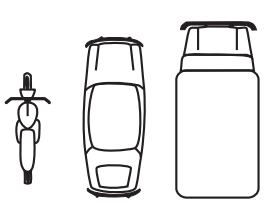
Тел. или ел.поща:

Свидетелство №:

Категория (А, Б,.....)

Валидна до:

10 Отбележете зоната на първоначалния удар на превозното средство със стрелка



11 Видими щети на превозното средство "А"

.....

.....

14 Забележка

.....

А

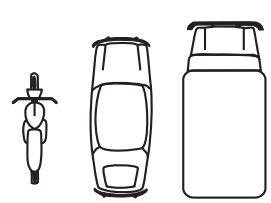
15 Подписи на водачите **15**

.....

.....

Б

10 Отбележете зоната на първоначалния удар на превозното средство със стрелка



11 Видими щети на превозното средство "Б"

.....

.....

14 Забележка

.....