

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНУ ПРИГОДУ

Сторінка 1 / 2

1. Дата пригоди 26.05.2019	2. Час 17:16	3. Місцезнаходження: Крайна: Україна Місце: Київ	4. Шкода, заподіяна життю та здоров'ю, навіть якщо незначна ні ☒ V так ☐
5. Шкода, заподіяна майну крім шкоди транспортним засобом А та В ні ☒ V так ☐		6. Свідки: прізвища, адреси, тел.: Якщо є свідки то вказати	

ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ А

6. Страхувальник / власник полісу (див. сертифікат страхування)
ПРИЗВИЩЕ: **Козак**
Ім'я: **Віктор**
Адреса: **Київська обл., м. Бориспіль, вул. Польова 2**
Поштовий індекс: Країна:
Тел. або e-mail: **067-55-45-542**

7. Транспортний засіб

АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧП
Марка, тип: ВАЗ 2110	Державний реєстраційний номерний знак: АІ 1212-АІ
Країна реєстрації: Україна	Країна реєстрації:

8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування)
НАЗВА: **СК «Провідна»**
Номер полісу: **АО/3848567**
Номер «зеленої картки»:
Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсні з: **01.04.19** до: **31.03.20**
Агентство (або бюро, або брокер):
НАЗВА:
Адреса: **м. Київ вул. Перемоги 19**
Країна:
Тел. або e-mail: **0800-33-43-33**
Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу?
ні ☐ так ☒ V

9. ВОДІЙ (див. посвідчення водія)
ПРИЗВИЩЕ: **Затоличний**
Ім'я: **Іван**
Дата народження: **14.05.1965**
Адреса: **м. Київ, вул. Пулюя, 16, кв.**
Країна:
Тел. або e-mail: **096-35-45-221**
Номер посвідчення водія: **КХС 324265**
Категорія (А, В, ...): **В**
Посвідчення водія дійсне до: **Безстрокове**

12. ОБСТАВИНИ

Поставте хрестик у кожній відповідній клітинці, щоб допомогти пояснити схему * викресліть, якщо необхідно

А	В
☐ 1 * під час стоянки / зупинки	☐ 1
☐ 2 * під час виїзду з місця стоянки / під час відкривання дверей	☐ 2
☐ 3 під час заїзду на місце стоянки	☐ 3
☐ 4 під час виїзду з автостоянки, з приватних ділянок, із півняця (колії)	☐ 4
☐ 5 під час заїзду на автостоянку, на приватні ділянки, на півняця (колії)	☐ 5
☐ 6 під час заїзду на перехрестя з круговим рухом	☐ 6
☐ 7 під час руху по перехрестю з круговим рухом	☐ 7
☐ 8 зіткнення із задньою частиною іншого транспортного засобу під час руху в одному і тому ж напрямку та по одній і тій же смузі	☐ 8
☒ 9 під час руху в одному і тому ж напрямку, але в іншій смузі	☒ 9
☐ 10 під час зміни смуг	☐ 10
☐ 11 під час обгону	☐ 11
☐ 12 під час повороту праворуч	☐ 12
☐ 13 під час повороту ліворуч	☐ 13
☐ 14 під час руху у протилежному напрямку	☐ 14
☐ 15 під час виїзду на смугу, призначену для руху у протилежному напрямку	☐ 15
☐ 16 під час виїзду справа (на схрещенні доріг)	☐ 16
☐ 17 під час порушення знаку переваги руху або червоного світла	☐ 17
☒ 18 вкажіть кількість відмічених хрестиком клітинок	☒ 18

Мас бути підписано обома водіями
Не є визначенням відповідальності, а є коротким звітом про особливості та обставини, які прискорять врегулювання претензій

13. Схема пригоди, коли сталося зіткнення

Пояснити: 1. дорожню розмітку - 2. стрілками напрямком руху транспортних засобів А, В - 3. ліній розташування на момент зіткнення - 4. дорожні знаки - 5. назви вулиць або доріг

ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ В

6. Страхувальник / власник полісу (див. сертифікат страхування)
ПРИЗВИЩЕ: **Крилов**
Ім'я: **Василь**
Адреса: **м. Київ вул. Я. Коласа 12, кв. 6**
Поштовий індекс: Країна:
Тел. або e-mail: **095-23-58-999**

7. Транспортний засіб

АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧП
Марка, тип: Хюндай елантра	Державний реєстраційний номерний знак: АА 3848-НС
Країна реєстрації: Україна	Країна реєстрації:

8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування)
НАЗВА: **ПАТ «НАСК «ОРАНТА»**
Номер полісу: **АО/524689**
Номер «зеленої картки»:
Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсні з: **31.11.18** до: **30.11.2019**
Агентство (або бюро, або брокер):
НАЗВА:
Адреса: **м. Київ вул. Здобувницька 7Д**
Країна:
Тел. або e-mail: **0800-50-05-05**
Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу?
ні ☐ так ☒ V

9. ВОДІЙ (див. посвідчення водія)
ПРИЗВИЩЕ: **Крилов**
Ім'я: **Василь**
Дата народження: **21.05.1980**
Адреса: **м. Київ, вул. Я. Коласа 12, кв. 6**
Країна:
Тел. або e-mail: **095-23-58-999**
Номер посвідчення водія: **КСС 374788**
Категорія (А, В, ...): **В, С**
Посвідчення водія дійсне до: **до 25.05.2030 р.**

10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу А →

11. Видимі пошкодження транспортного засобу А:
Задній бампер
з лівої сторони

Вул. Велика Кільцева, 4

10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу В →

11. Видимі пошкодження транспортного засобу В:
передній бампер

14. Мої зауваження:

Вважаю винним автомобіль Хюндай

15. Підписи водіїв

Підпис **підпис**

14. Мої зауваження:

Вважаю себе винним в ДТП