

1. Дата пригоди: _____ Час: _____	2. Місцезнаходження: _____ Місце: _____ Країна: _____	3. Шкода, заподіяна життю та здоров'ю, навіть якщо незначна ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>
4. Шкода, заподіяна майну крім шкоди транспортним засобам А та В ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> об'єктам, крім транспортних засобів ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>	5. Свідки: прізвища, адреси, тел.: _____	

ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ А

6. Страхувальник / власник полісу (див. сертифікат страхування)

ПРІЗВИЩЕ: _____
Ім'я: _____
Адреса: _____
Поштовий індекс: _____ Країна: _____
Тел. або e-mail: _____

7. Транспортний засіб

АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧІП
Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації	Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації

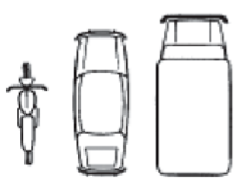
8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування)

НАЗВА: _____
Номер полісу: _____
Номер «зеленої картки»: _____
Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсний з: _____ до: _____
Агентство (або бюро, або брокер): _____
НАЗВА: _____
Адреса: _____
Країна: _____
Тел. або e-mail: _____
Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу?
ні так

9. ВОДІЙ (див. посвідчення водія)

ПРІЗВИЩЕ: _____
Ім'я: _____
Дата народження: _____
Адреса: _____
Країна: _____
Тел. або e-mail: _____
Номер посвідчення водія: _____
Категорія (А, В, ...): _____
Посвідчення водія дійсне до: _____

10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу А →



11. Видимі пошкодження транспортного засобу А:
.....
.....

14. Мої зауваження:
.....
.....

12. ОБСТАВИНИ

↓	Поставте хрестик у кожній відповідній клітинці, щоб допомогти пояснити схему	↓
А		В
□ 1	* під час стоянки / зупинки	1 □
□ 2	* під час виїзду з місця стоянки / під час відкриття дверей	2 □
□ 3	під час заїзду на місце стоянки	3 □
□ 4	під час виїзду з автостоянки, з приватних ділянок, із півцеві (колії)	4 □
□ 5	під час заїзду на автостоянку, на приватні ділянки, на півцеві (колію)	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 заднім ходом	14 □
□ 15	під час виїзду на смугу зустрічного руху	15 □
□ 16	під час виїзду справа (на схрещенні доріг)	16 □
□ 17	під час порушення знаку переваги руху або червоного світла	17 □
□ ←	вказіть кількість відмічених хрестиком клітинок	→ □

Мас бути підписано обома водіями
Не в визначенні відповідальності, а в коротких звітних про особливості та обставини, які призводять до утворення претензії

13. Схема пригоди, коли сталося зіткнення **13**

Позначте: 1. місце розбиття скла; 2. сторону напрямку руху транспортних засобів А, В; 3. місце розташування на момент зіткнення; 4. додаткові ознаки; 5. інші особливі дані

ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ В

6. Страхувальник / власник полісу (див. сертифікат страхування)

ПРІЗВИЩЕ: _____
Ім'я: _____
Адреса: _____
Поштовий індекс: _____ Країна: _____
Тел. або e-mail: _____

7. Транспортний засіб

АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧІП
Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації	Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації

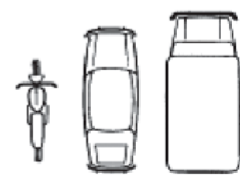
8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування)

НАЗВА: _____
Номер полісу: _____
Номер «зеленої картки»: _____
Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсний з: _____ до: _____
Агентство (або бюро, або брокер): _____
НАЗВА: _____
Адреса: _____
Країна: _____
Тел. або e-mail: _____
Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу?
ні так

9. ВОДІЙ (див. посвідчення водія)

ПРІЗВИЩЕ: _____
Ім'я: _____
Дата народження: _____
Адреса: _____
Країна: _____
Тел. або e-mail: _____
Номер посвідчення водія: _____
Категорія (А, В, ...): _____
Посвідчення водія дійсне до: _____

10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу В →



11. Видимі пошкодження транспортного засобу В:
.....
.....

14. Мої зауваження:
.....
.....

15. _____ Підписи водіїв _____ 15.

A

B

Інструкція по заповненню бланку Європротоколу.

Бланк Європротоколу (далі протокол чи повідомлення про ДТП) - це бланк встановленої форми з чітко визначеними полями для заповнення учасниками дорожньої пригоди. Бланк повідомлення (Європротокол) складається з двох рівноцінних листів, лицьова сторона яких має повнокольоровий друк. Кожен бланк складається з двох аркушів: перший лист є копіром, і вся записана на ньому інформація буде автоматично перенесена на другий лист Європротоколу.

Європротокол не є бланком суворої звітності, кожен клієнт може отримати цей бланк в будь-якому офісі своєї страхової компанії.

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНУ ПРИГОДУ

Сторінка 1/2

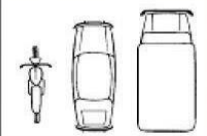

1. Дата пригоди	Час	2. Місцезнаходження: Місце: Країна:	3. Шкода, заподіяна життю та здоров'ю, навіть якщо незначна ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>
-----------------	-----	--	---

4. Шкода, заподіяна майну крім шкоди транспортним засобам А та В ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> об'єктам, крім транспортних засобів ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>	5. Свідки: прізвища, адреси, тел.:
---	------------------------------------

ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ А		12. ОБСТАВИНИ		ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ В	
6. Страховальник / власник полісу (див. сертифікат страхування) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Адреса: Поштовий індекс: Країна:		↓ A Поставте хрестик у кожній відповідній клітинці, щоб допомогти пояснити схему ↓ B * викресліть, якщо необхідно		6. Страховальник / власник полісу (див. сертифікат страхування) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Адреса: Поштовий індекс: Країна:	
7. Транспортний засіб АВТОМОБІЛЬ Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації		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 півтечі (копію) 4 5 під час заїзду на автостоянку, на приватні ділянки, на півтечі (копію) 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 ← вкажіть кількість відмічених хрестиком клітинок →		7. Транспортний засіб АВТОМОБІЛЬ Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації	

8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування) НАЗВА: Номер полісу: Номер «зеленої картки»: Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсні з: до: Агентство (або бюро, або брокер): НАЗВА: Адреса: Країна: Тел. або e-mail: Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу? ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>		8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування) НАЗВА: Номер полісу: Номер «зеленої картки»: Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсні з: до: Агентство (або бюро, або брокер): НАЗВА: Адреса: Країна: Тел. або e-mail: Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу? ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>	
--	--	--	--

9. ВОДІЙ (див. посвідчення водія) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Дата народження: Адреса: Країна: Тел. або e-mail: Номер посвідчення водія: Категорія (А, В, ...): Посвідчення водія дійсне до:		9. ВОДІЙ (див. посвідчення водія) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Дата народження: Адреса: Країна: Тел. або e-mail: Номер посвідчення водія: Категорія (А, В, ...): Посвідчення водія дійсне до:	
---	--	---	--

10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу А → 		10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу В → 	
--	--	--	--

11. Видимі пошкодження транспортного засобу А:		11. Видимі пошкодження транспортного засобу В:	
--	--	--	--

14. Мої зауваження:		15. Підписи водіїв		14. Мої зауваження:	
---------------------------------------	--	-----------------------------	--	---------------------------------------	--

A

B

Рекомендації щодо заповнення:

1. Перед заповненням бланку Європротоколу необхідно уважно прочитати інструкцію.
2. Європротокол повинен бути заповнений кульковою ручкою, бажано з використанням друкованих літер.
3. Важливо в першу чергу зібрати відомості про всіх свідків ДТП, до того моменту, як вони покинуть місце події;
4. При заповненні бланку протоколу кожен з водіїв повинен заповнити тільки одну його половину (жовту або блакитну), причому, яку саме частину заповнятиме один чи другий водій, значення не має. Тільки частина присвячена схематичному зображенню страхового випадку (біла по центру) заповнюється двома учасниками ДТП. Схема події повинна бути максимально чіткою та зрозумілою.
5. Після внесення всієї необхідної інформації кожен з учасників ДТП повинен затвердити протокол підписом, щоб підтвердити правдивість викладеної інформації.
6. Якщо при настанні ДТП у двох учасників є бланк протоколу, то заповнити необхідно лише один бланк, причому кому саме належить бланк значення не має;
7. У бланку Європротоколу не допускається внесення виправлень, у тому випадку, якщо була допущена помилка необхідно заповнити новий бланк.
8. Аркуші Європротоколу розділяються для кожного з водіїв лише після підписання повідомлення обома водіями – учасниками ДТП.

Пункти 1, 2 заповнюються згідно з фактичними датою та часом настання ДТП із зазначенням місця ДТП;

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНУ ПРИГОДУ

1 Дата пригоди	2 Час	3 Місцезнаходження: Країна:	Місце:
4 Шкода, заподіяна майну крім шкоди транспортним засобам А та В ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>		5 Свідки: прізвища, адреси, тел.:	
TRANСПОРТНИЙ ЗАСІБ А		12. ОБСТАВИНИ	

У пунктах 3, 4 Повідомлення вірне твердження позначається знаком «Х».

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНУ ПРИГОДУ Сторінка 1/2

1 Дата пригоди	2 Час	3 Місцезнаходження: Країна:	4 Шкода, заподіяна життю та здоров'ю, навіть якщо незначна ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>
4 Шкода, заподіяна майну крім шкоди транспортним засобам А та В ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>		5 Свідки: прізвища, адреси, тел.:	

У пункті 5 зазначаються відомості про свідків ДТП. У разі, якщо свідки ДТП не встановлені або відсутні, то у цьому пункті робиться запис, наприклад: «не виявлені» або «відсутні»;

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНУ ПРИГОДУ Сторінка 1/2

1 Дата пригоди	2 Час	3 Місцезнаходження: Країна:	4 Шкода, заподіяна життю та здоров'ю, навіть якщо незначна ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>
4 Шкода, заподіяна майну крім шкоди транспортним засобам А та В ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>		5 Свідки: прізвища, адреси, тел.:	

У пункті 6 зазначається інформація про страхувальника згідно з даними полісу обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів або «Зеленої карти» (далі – Сертифікат страхування);

ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ А	12. ОБСТАВИНИ	ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ В								
6. Страхувальник / власник полісу (див. сертифікат страхування) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Адреса: Поштовий індекс: Країна: Тел. або e-mail:	↓ А Поставте хрестик у кожній відповідній клітинці, щоб допомогти пояснити схему ↓ В * <i>викресліть, якщо необхідно</i> <input type="checkbox"/> 1 * під час стоянки / зупинки 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 * під час виїзду з місця стоянки / під час відкриття дверей 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3 під час заїзду на місце стоянки 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4 під час виїзду з автостоянки, з приватних ділянок, із пультів (копі) 4 <input type="checkbox"/>	6. Страхувальник / власник полісу (див. сертифікат страхування) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Адреса: Поштовий індекс: Країна: Тел. або e-mail:								
7. Транспортний засіб <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #0056b3; color: white;">АВТОМОБІЛЬ</th> <th style="background-color: #0056b3; color: white;">ПРИЧП</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> </table>	АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧП				7. Транспортний засіб <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #ffcc00;">АВТОМОБІЛЬ</th> <th style="background-color: #ffcc00;">ПРИЧП</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> </table>	АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧП		
АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧП									
АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧП									

Пункт 7 заповнюється згідно з даними свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу та Сертифікату страхування. Відомості в зазначених документах мають співпадати;

ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ А	12. ОБСТАВИНИ	ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ В												
6. Страхувальник / власник полісу (див. сертифікат страхування) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Адреса: Поштовий індекс: Країна: Тел. або e-mail:	↓ А Поставте хрестик у кожній відповідній клітинці, щоб допомогти пояснити схему ↓ В * <i>викресліть, якщо необхідно</i> <input type="checkbox"/> 1 * під час стоянки / зупинки 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 * під час виїзду з місця стоянки / під час відкриття дверей 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3 під час заїзду на місце стоянки 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4 під час виїзду з автостоянки, з приватних ділянок, із пультів (копі) 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5 під час заїзду на автостоянку, на приватні ділянки, на пультів (копію) 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6 під час заїзду на перехрестя з круговим рухом 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7 під час руху по перехрестю з круговим рухом 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8 зіткнення із задньою частиною іншого транспортного засобу 8 <input type="checkbox"/>	6. Страхувальник / власник полісу (див. сертифікат страхування) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Адреса: Поштовий індекс: Країна: Тел. або e-mail:												
7. Транспортний засіб <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #0056b3; color: white;">АВТОМОБІЛЬ</th> <th style="background-color: #0056b3; color: white;">ПРИЧП</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td>Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації</td> <td>Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації</td> </tr> </table>	АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧП			Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації	Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації		7. Транспортний засіб <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #ffcc00;">АВТОМОБІЛЬ</th> <th style="background-color: #ffcc00;">ПРИЧП</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td>Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації</td> <td>Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації</td> </tr> </table>	АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧП			Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації	Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації
АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧП													
Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації	Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації													
АВТОМОБІЛЬ	ПРИЧП													
Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації	Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації													
8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування)		8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування)												

Пункт 8 заповнюється згідно з даними Сертифікату страхування. Поле «ТАК» пункту 8 «Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу?» позначається знаком «X» за наявності договору добровільного страхування наземного транспортних засобів ([каска](#));

8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування) НАЗВА: Номер полісу: Номер «зеленої картки»: Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсні з: до: Агентство (або бюро, або брокер): НАЗВА: Адреса: Країна: Тел. або e-mail: Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу? ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>	з круговим рухом <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 9 під час руху в одному і тому ж напрямку, але в іншій смузі 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 10 під час зміни смуг 10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 11 під час обгону 11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 12 під час повороту праворуч 12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 13 під час повороту ліворуч 13 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14 під час руху у протилежному напрямку 14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 15 під час виїзду на смугу, призначену для руху у протилежному напрямку 15 <input type="checkbox"/>	8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування) НАЗВА: Номер полісу: Номер «зеленої картки»: Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсні з: до: Агентство (або бюро, або брокер): НАЗВА: Адреса: Країна: Тел. або e-mail: Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу? ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>
9. ВОДИЙ (див. посвідчення водія)		9. ВОДИЙ (див. посвідчення водія)

Пункт 9 заповнюється згідно з даними посвідчення водія – учасника ДТП. Також водій – учасник ДТП зазначає номер свого телефону або електронну адресу (e-mail) та адресу фактичного проживання;

<p>9. ВОДИЙ (див. посвідчення водія)</p> <p>ПРИЗВИЩЕ:</p> <p>Ім'я:</p> <p>Дата народження:</p> <p>Адреса:</p> <p>Країна:</p> <p>Тел. або e-mail:</p> <p>Номер посвідчення водія:</p> <p>Категорія (А, В, ...):</p> <p>Посвідчення водія дійсне до:</p>	<p>для руху у протилежному напрямку</p> <p><input type="checkbox"/> 16 під час виїзду справа (на схрещенні доріг) <input type="checkbox"/> 16</p> <p><input type="checkbox"/> 17 під час порушення знаку переваги руху або червоного світла <input type="checkbox"/> 17</p> <p><input type="checkbox"/> ← вкажіть кількість відмічених хрестиком клітинок → <input type="checkbox"/></p> <p>Мас бути підписано обома водіями <small>Не є визнанням відповідальності, а є коротким звітом про особливості та обставини, які прискорять врегулювання претензій</small></p> <p>13. Схема пригоди, коли сталося зіткнення 13</p> <p><small>Показать: 1. дорожню розв'язку - 2. стрілками напрямки руху транспортних засобів А, В - 3. ліній розподілення на істинні зіткнення - 4. дорожні знаки - 5. назви вулиць або доріг</small></p>	<p>9. ВОДИЙ (див. посвідчення водія)</p> <p>ПРИЗВИЩЕ:</p> <p>Ім'я:</p> <p>Дата народження:</p> <p>Адреса:</p> <p>Країна:</p> <p>Тел. або e-mail:</p> <p>Номер посвідчення водія:</p> <p>Категорія (А, В, ...):</p> <p>Посвідчення водія дійсне до:</p>
---	---	---

У **пункті 10** стрілкою необхідно вказати напрям і місце початкового удару (первинного контакту);

<p>Посвідчення водія дійсне до:</p> <p>13. Схема пригоди, коли сталося зіткнення 13</p> <p><small>Показать: 1. дорожню розв'язку - 2. стрілками напрямки руху транспортних засобів А, В - 3. ліній розподілення на істинні зіткнення - 4. дорожні знаки - 5. назви вулиць або доріг</small></p>	<p>10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу А →</p>	<p>Посвідчення водія дійсне до:</p> <p>10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу В →</p>
<p>11. Видимі пошкодження транспортного засобу А:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>11. Видимі пошкодження транспортного засобу В:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

У **пункті 11** стисло зазначаються видимі пошкодження кожного транспортного засобу;

<p>11. Видимі пошкодження транспортного засобу А:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>15. Підписи водіїв 15</p> <p>A B</p>	<p>11. Видимі пошкодження транспортного засобу В:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>14. Мої зауваження:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>14. Мої зауваження:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

У **пункті 12** (клітинки 1-17) відмічаються знаком «X» обставини, які відносяться та характеризують ДТП.

12. ОБСТАВИНИ			
↓	Поставте хрестик у кожній відповідній клітинці, щоб допомогти пояснити схему	↓	В
	* вкажіть, якщо необхідно		
<input type="checkbox"/> 1	* під час стоянки / зупинки	1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2	* під час виходу з місця стоянки / під час відкривання дверей	2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3	під час заїзду на місце стоянки	3	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4	під час виходу з автостоянки, з приватних ділянок, із пультів (копі)	4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5	під час заїзду на автостоянку, на приватні ділянки, на пультів (копі)	5	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6	під час заїзду на перехрестя з круговим рухом	6	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7	під час руху по перехрестю з круговим рухом	7	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	під час руху в одному і тому ж напрямку, але в іншій смузі	9	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10	під час зміни смуг	10	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11	під час обгону	11	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12	під час повороту праворуч	12	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13	під час повороту ліворуч	13	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14	під час руху у протилежному напрямку	14	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15	під час виходу на смугу, призначену для руху у протилежному напрямку	15	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 16	під час виходу справа (на схрещенні доріг)	16	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 17	під час порушення знаку переваги руху або червоного світла	17	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ←	вкажіть кількість відмічених хрестиком клітинок	→	<input type="checkbox"/>

УВАГА! Обов'язково зазначається кількість відмічених знаком «X» клітинок.

У **пункті 13** відображаються: розташування транспортних засобів А і В на момент настання ДТП, стрілками напрямок їх руху, дорожні знаки та розмітка, назва вулиць або доріг. Для позначення автомобіля використовується позначка « \square ».

Категорія (А, В, ...):		Схема пригоди, коли сталося зіткнення		Категорія (А, В, ...):	
Посвідчення водія дійсно до:		13		Посвідчення водія дійсно до:	
10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу А →		10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу В →		11. Видимі пошкодження транспортного засобу А:	
11. Видимі пошкодження транспортного засобу А:		11. Видимі пошкодження транспортного засобу В:			
14. Мої зауваження:		14. Мої зауваження:			
15. Підписи водіїв		15. Підписи водіїв		15. Підписи водіїв	
A		B		A	

Для зображення роздільних смуг, перехрестків та вулиць використовуються позначки « \parallel », « \circ », « $=$ »;

У **пункті 14** надається додаткова інформація, яка не міститься у Повідомленні та яку водій транспортного засобу вважає за необхідне викласти. У разі необхідності дозволяється використання додаткового аркуша. У такому випадку в Повідомлення вноситься запис «додаткові пояснення на ____ аркушах додаються»;

У **пункті 15** ставиться підпис (підписи) особи (осіб), що оформляла (оформляли) Повідомлення.