



# Schadeformulier

De handtekening onder dit formulier betekent geen erkenning van aansprakelijkheid, doch dient slechts ter vaststelling van de identiteit en de omstandigheden teneinde de regeling te bespoedigen.

**1** Datum van de aanrijding  Tijd

**2** Land · Plaats · Straat:

**3** Gewonden, incl. lichtgewonden  
neen  ja

**4** Materiële schade aan  
andere voertuigen dan A en B:  neen  ja   
andere objecten dan voertuigen:  neen  ja

**5** Getuigen: naam, adres, telefoon

**Voertuig A**

**6** Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)  
Naam   
Voornaam   
Straat   
Postcode  Land   
Telefoon of e-mailadres

**7** Voertuig

**Motorvoertuig:** Merk, type   
Kenteken / verz. plaat   
Land van registratie

**Aanhanger:** Kenteken / verz. plaat   
Land van registratie

**8** Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)

Naam   
Polisnummer   
Nummer groene kaart   
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van  tot   
Filiaal (of bureau of agent)   
Adres   
Land   
Telefoon of e-mailadres   
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

**9** Bestuurder (zie rijbewijs)

Naam   
Voornaam   
Geboortedatum   
Adres   
Land   
Telefoon of e-mailadres   
Rijbewijsnummer   
Categorie (A, B, ...)   
Rijbewijs geldig tot:

**10** Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig A het eerst werd geraakt. →

**11** Zichtbare schade aan voertuig A:

**14** Eigen opmerkingen:

## Toedracht

**12** Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.  
\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

A	Toedracht	B
<input type="checkbox"/>	* stond geparkeerd / stil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	* reed weg uit parkeerstand / opende een portier	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ging parkeren	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	*reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	*was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	wilde een rotonde oprijden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	reed op een rotonde	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	botsteep achterzijde, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	veranderde van rijstrook	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	haalde in	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ging rechtsaf	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ging linksaf	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	reed achteruit	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	kwam van rechts (op een kruising)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	lette niet op een voorrangsteken of een rood verkeerslicht	<input type="checkbox"/>

← Vermeld het aantal aangekruiste vakjes →

**13** **Situatieschets van de aanrijding**

Goed aangeven: 1. verloop van de rijbanen  
2. rijrichting van voertuigen A en B  
3. hun positie op het moment van de botsing 4. de verkeerstekens 5. de straatnamen (of wegen)

**Situatieschets:**

## Voertuig B

**6** Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)  
Naam   
Voornaam   
Straat   
Postcode  Land   
Telefoon of e-mailadres

**7** Voertuig

**Motorvoertuig:** Merk, type   
Kenteken / verz. plaat   
Land van registratie

**Aanhanger:** Kenteken / verz. plaat   
Land van registratie

**8** Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)

Naam   
Polisnummer   
Nummer groene kaart   
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van  tot   
Filiaal (of bureau of agent)   
Adres   
Land   
Telefoon of e-mailadres   
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

**9** Bestuurder (zie rijbewijs)

Naam   
Voornaam   
Geboortedatum   
Adres   
Land   
Telefoon of e-mailadres   
Rijbewijsnummer   
Categorie (A, B, ...)   
Rijbewijs geldig tot:

**10** Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig B het eerst werd geraakt. →

**11** Zichtbare schade aan voertuig B:

**14** Eigen opmerkingen:

**15** Handtekening bestuurders





# ИЗВЕЩЕНИЕ О ДТП

Извещение о ДТП содержит данные об обстоятельствах дорожно-транспортного происшествия и не означает признания вины.

<b>1</b> Дата ДТП .....	Время .....	<b>2</b> Место ДТП .....	<b>3</b> Раненые, вкл. легкие ранения нет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
<b>4</b> 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"/>	
<b>5</b> Свидетели ДТП: имя, фамилия, адрес, телефон .....			

**Транспортное средство А**

**6** Страхователь/застрахованное лицо\* (\*см. страховой полис)  
Фамилия .....  
Имя .....  
Адрес .....  
Почт. индекс ..... Страна .....

**7** Транспортное средство

<b>Автомобиль:</b> Марка, модель ..... Госуд. регистр. знак ..... Страна регистрации .....	<b>Автоприцеп:</b> Госуд. регистр. знак ..... Страна регистрации .....
--	--

**8** Страховщик\* (\*см. страховой полис)  
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 .....

**10** Указать стрелкой место первоначального удара на ТС „А“ →

**11** Перечень видимых повреждений на ТС „А“  
.....  
.....  
.....

**14** Замечания  
.....  
.....  
.....

## Обстоятельства ДТП

**12** Отметить нужную клетку для точности схемы.  
Ненужный текст зачеркнуть.

А	Как произошло ДТП ?	В
<input type="checkbox"/>	1 припарковался на стоянке	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 выехал со стоянки / открыл дверь машины	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 парковался	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4 выезжал с места парковки, со двора, с дороги	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 заезжал на стоянку, во двор, на дорогу	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6 заезжал на перекресток с круговым движением	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7 двигался по перекрестку с круговым движением	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8 столкнулся с ТС, двигавшемся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9 двигался в том же направлении по другой полосе	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10 менял полосу	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11 обгонял	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12 поворачивал направо	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13 поворачивал налево	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14 двигался задним ходом	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15 выехал на сторону дороги, предназначенной для встречного движения	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16 подъехал с правой стороны (на перекрестке)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17 не выполнил требования знака приоритета или запрещающего сигнала светофора	<input type="checkbox"/>

← **Указать количество отмеченных клеток** →

**13** Схема ДТП в момент столкновения ТС  
Дополните схему ДТП на сайте [ru.accidentsketch.com](http://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

**Схема ДТП:**

**Транспортное средство В**

**6** Страхователь/застрахованное лицо\* (\*см. страховой полис)  
Фамилия .....  
Имя .....  
Адрес .....  
Почт. индекс ..... Страна .....

**7** Транспортное средство

<b>Автомобиль:</b> Марка, модель ..... Госуд. регистр. знак ..... Страна регистрации .....	<b>Автоприцеп:</b> Госуд. регистр. знак ..... Страна регистрации .....
--	--

**8** Страховщик\* (\*см. страховой полис)  
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 .....

**10** Указать стрелкой место первоначального удара на ТС „В“ →

**11** Перечень видимых повреждений на ТС „В“  
.....  
.....  
.....

**14** Замечания  
.....  
.....  
.....

**15** Подпись водителей

**А** →

← **В**