Данную форму необходимо заполнить после любого ДТП/инцидента. Прежде чем заполнить эту форму, убедитесь, что предпринята необходимая неотложная помощь в отношении травм, и все опасности устранены.

**Сведения об операторе** Приложить:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер транспортного средства |  |  |
| Номер органа, ответственного за поездку |  | Копия |
| Номер лицензии оператора транспортного средства |  | Копия |
| Наименование оператора транспортного средства |  |  |

**Сведения о ДТП/инциденте**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Время ДТП/инцидента |  |  |
| Дата ДТП/инцидента |  |  |
| Место ДТП/инцидента |  |  |
| Количество задействованных транспортных средств |  |  |
| Количество пострадавших лиц |  |  |
| Количество свидетелей |  |  |

Нарисуйте схему происшествия (если возможно):

|  |
| --- |
|  |

Опишите повреждения транспортного средства оператора:

|  |
| --- |
|  |

Если требуется дополнительная информация, приложите дополнительные страницы или напишите на обратной стороне.

**Другие транспортные средства, участвовавшие в ДТП/инциденте *– Первое транспортное средство***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер транспортного средства |  |  |
| Кому принадлежит транспортное средство |  |  |
| Номер лицензии оператора транспортного средства |  |  |
| Наименование оператора транспортного средства |  |  |
| Наименование страховой компании |  |  |
| Номер полиса страховой компании |  |  |
| Контактное лицо владельца транспортного средства |  |  |
| Контактный номер владельца транспортного средства |  |  |
| Адрес владельца транспортного средства в договоре: |  |  |
|  |  |
|  |
|  |

**Другие транспортные средства, участвовавшие в ДТП/инциденте *– Второе транспортное средство***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер транспортного средства |  |  |
| Кому принадлежит транспортное средство |  |  |
| Номер лицензии оператора транспортного средства |  |  |
| Наименование оператора транспортного средства |  |  |
| Наименование страховой компании |  |  |
| Номер полиса страховой компании |  |  |
| Контактное лицо владельца транспортного средства |  |  |
| Контактный номер владельца транспортного средства |  |  |
| Адрес владельца транспортного средства в договоре: |  |  |
|  |  |
|  |
|  |

**Информация о полиции (если задействуется)** Приложить:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО сотрудника полиции |  |  |
| Количество сотрудников полиции  |  |  |
| Номер полицейского дела (если имеется) |  | Копия |

**Свидетели (если имеются)**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО свидетеля 1 |  |
| Номер телефона свидетеля |  |
| Адрес свидетеля  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО свидетеля 2 |  |
| Номер телефона свидетеля |  |
| Адрес свидетеля  |  |
|  |

**Подтверждение**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО лица, заполняющего форму |  |
| Дата заполнения формы |  |
| ФИО получателя формы  |  |
| Дата получения формы  |  |