

**ДВУСТРАНЕН КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ
ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНО ПРОИЗШЕСТВИЕ**

Приложение № 3 към чл. 5, ал. 1

1. Дата на ПТП _____ Час _____	2. Местоположение: Място _____ Държава _____	3. Пострагах/и /гори леко/ не <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/>
--	--	--

4. Материални щети
освен по превозни средства „А“ и „Б“ по обекти освен превозните средства
не да не да

5. Свидетели (име, адрес, телефон) _____

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А

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 № _____ Държава, в която е извършена регистрацията: _____	Регистрационен № _____ 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 за превозното средство със стрелка →

11. Видими щети на превозното средство „А“

14. Забележка:

12. ОБСТОЯТЕЛСТВА

↓ Поставете „x“ в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП ↓
* зачеркнете където е необходимо

А	<input type="checkbox"/> 1 паркирано/ в спряло състояние	1	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 2 при тръгане/ при отваряне на вратата	2	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 3 при паркиране	3	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 4 при излизане от паркинг, частен терен, черен път	4	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 5 при влизане в паркинг, частен терен, черен път	5	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 6 при влизане в кръгово движение	6	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 7 в кръстовище с кръгово движение	7	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 8 удар в задната част на друго превозно средство при движение в една посока и в същата лента	8	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 9 движение в една посока, но в различна лента	9	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 10 при смяна на лентите	10	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 11 при изпреварване	11	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 12 при забиване на дясно	12	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 13 при забиване на ляво	13	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 14 при обратен завои	14	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 15 навлиза в лента за насрещно движение	15	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 16 идвайки отдясно /на кръстовище/	16	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 17 неспазване на знак за предимство или червена светлина	17	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ← Посочете броят на квадратчетата отбелязани с „x“ →		<input type="checkbox"/>

Да се подпише от двамата водачи
Не служи за признаване на отговорността.
Съдържа данни за гаммаинтензитет и фидатитет: необходими за бързото установяване на застрахователното обезщетение.

13. Скица на пътната обстановка и ПТП

Обяснение: 1) راستе на път; 2) посоки на движение през стрелки; 3) посоки в момента на сблъсък; 4) пътни знаци; 5) имена на участниците

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 № _____ Държава, в която е извършена регистрацията: _____	Регистрационен № _____ 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 за превозното средство със стрелка →

11. Видими щети на превозното средство „Б“

14. Забележка:

15. Подписи на водачите

А **Б**