

<b>1</b> Дата на ПТП	Час	<b>2</b> Местоположение	Място .....	<b>3</b> Пострадал/и (дори леко)
		Държава .....		НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>

<b>4</b> Материални щети	<b>5</b> Свидетели (име, адрес, телефон) .....
освен по превозни средства "А" и "Б" по обекти освен превозните средства	
НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>

**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 № .....
Регистрационен № .....	Регистрационен № .....
Държава, в която е извършена регистрацията .....	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

<b>А</b>	<b>Б</b>
<input type="checkbox"/> 1 паркирано/ в спряло състояние	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 при тръгване/ при отваряне на врата	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3 при паркиране	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4 при излизане от паркинг, частен терен, черен път	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5 при влизане в паркинг, частен терен, черен път	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6 при влизане в кръгово движение	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7 кръстовище с кръгово движение	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8 удар в задната част на друго превозно средство при движение в една посока и в същата лента	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9 движение в една посока, но в различни ленти	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10 при смяна на лентите	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11 при изпреварване	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12 при завиване на дясно	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13 при завиване на ляво	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14 при обратен завои	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15 навлиза в лента за насречно движение	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16 идвайки от дясно (на кръстовище)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17 неспазване на знак за предимство или червена светлина	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> Посочете броят на квадратчетата, отбелязани с "X"	<input type="checkbox"/>

Да се подпише от двамата водачи.  
Не служи за премахане на отговорността.  
Съдържа данни за самоличност и фактите, необходими за бързото изплащане на застрахователното обезщетение.

**13** Скица на пътната обстановка и ПТП **13**

Отбележете: 1) трасето на пътя; 2) посоката на автомобилите чрез стрелки; 3) позиция в момента на сблъсъка; 4) пътни знаци; 5) имена на улиците или пътищата.

**15** Подписи на водачите **15**

.....

.....

**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 № .....
Регистрационен № .....	Регистрационен № .....
Държава, в която е извършена регистрацията .....	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: .....

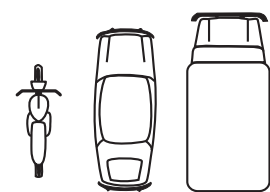
Тел. или ел.поща: .....

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

.....

.....

## **УКАЗАНИЕ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ДВУСТРАННИЯ КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ ОТ УЧАСТНИЦИТЕ В ПТП**

1. Този двустранен констативен протокол е в два екземпляра и се попълва при ПТП, когато са налице следните условия:

- няма пострадали лица;
- в ПТП участват само две превозни средства;
- няма увредено друго имущество, освен двете превозни средства;
- между двамата участници има съгласие относно обстоятелствата и вината, свързани с ПТП;

• и двете участващи превозни средства са в състояние да се движат на собствен ход след произшествието;

- и двамата водачи не са употребили алкохол или упойващи вещества;

2. Във всички случаи на ПТП, включително когато се попълва и настоящият протокол, задължително се уведомяват компетентните органи на МВР – КАТ.

**Във всички останали случаи извън т.1 по-горе, се издава протокол за ПТП от компетентните органи на МВР – КАТ.**

3. Попълнете данните за МПС, управлявано от участника, виновен за настъпване на ПТП, в сектор „Превозно средство А” и предоставете протокола на другия водач да попълни данните за неговото МПС в сектор „Превозно средство Б”.

4. При попълване на протокола да се съблюдават следните указания:

- протоколът се попълва на мястото на произшествието;
- в т. 5 се попълват имената, адресите и телефоните на свидетелите на ПТП, ако има такива;

• в т. 8 се попълват данните от застрахователните полици (сертификати или др. документи)

- в т. 9 се попълват данните от свидетелството за правоуправление на водача;

- в т. 10 се обозначава със стрелка мястото на удара върху МПС-то;

- в т. 11 се описват видимите щети по двата автомобила;

• в т. 12 се обозначават с кръстче съответните обстоятелства (от 1 до 17), които се отнасят до отразяваното произшествие **и се посочва броя на задрасканите от Вас полета;**

• в т. 13 нарисуйте скица и обозначете мястото на произшествието (път, улица, №, посоката на движение, елементи от пътната сигнализация).

5. Подпишете протокола и предоставете той да бъде подписан и от другия водач. Първият екземпляр задръжте за себе си, а вторият дайте на другия участник в произшествието.

**6. Не променяйте и не поправяйте данните в настоящия протокол след подписването му от двамата водачи. Всяка допълнителна корекция обезсилва този протокол.**

7. След попълването на протокола, двамата водачи не по-късно от 7 дни, от датата на събитието, уведомяват съвместно застрахователя на виновния водач, като предоставят на застрахователя превозните средства за оглед и свидетелствата за правоуправление.