ДВУСТРАНЕН КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНО ПРОИЗШЕСТВИЕ

Приложение №3 към чл. 5, ал. 1

BULGARIA Insurance

1 Дата на ПТП	Час	2 Местоположение	Място	3 Пострадал/и /дори леко/
		Държава	.....	не ☐ да ☐

4 Материални щети				5 Свидетели (име, адрес, телефон) .....
освен по превозни средства "А" и "Б"		по обекти освен превозните средства		
не ☐	да ☐	не ☐	да ☐	

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 № .....
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 по превозното средство?

не ☐ да ☐

9 ВОДАЧ /провери в свидетелството за управление/

ФАМИЛИЯ: .....

Име: .....

Дата на раждане .....

Адрес: .....

..... Държава: .....

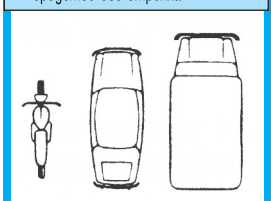
Тел. или ел. поща:

Свидетелство №: .....

Категория (А, Б ...): .....

Валидна до: .....

10 Отбележете зоната на първоначалния удар за превозното средство със стрелка



11 Видими щети на превозното средство "А"

.....

.....

.....

12. ОБСТОЯТЕЛСТВА

Поставете "х" в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП

* зачеркнете, където е необходимо

☐ 1	паркирано/ в спряло състояние	1 ☐
☐ 2	при тръгване/ при отваряне на вратата	2 ☐
☐ 3	при пакриране	3 ☐
☐ 4	при излизане от паркинг, частен терен, черен път	4 ☐
☐ 5	при влизане в паркинг, частен терен, черен път	5 ☐
☐ 6	при влизане в кръгово движение	6 ☐
☐ 7	в кръстовище с кръгово движение	7 ☐
☐ 8	удар в задната част на друго превозно средство при движение в една посока и в същата лента	8 ☐
☐ 9	движение в една посока, но в различна лента	9 ☐
☐ 10	при смяна на лентите	10 ☐
☐ 11	при изпреварване	11 ☐
☐ 12	при завиване на дясно	12 ☐
☐ 13	при завиване на ляво	13 ☐
☐ 14	при обратен завой	14 ☐
☐ 15	навлиза в лента за насрещно движение	15 ☐
☐ 16	идвайки отдясно /на кръстовище/	16 ☐
☐ 17	неспазване на знак за предимство или червена светлина	17 ☐

☐ **Посочете броя на квадратчетата отбелязани с "х"** ☐

Да се подпише от двамата водачи

Не служи за признаване 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 стрелка; 3) позиция в момента на сблъсъка; 4) пътни знаци; 5) имена на улиците или пътищата

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 № .....
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 по 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:

.....

.....

.....

.....

15 Подписи на водачите 15

А

Б

14 Забележка:

.....

.....

.....

.....

ОРИГИНАЛ

ИНФОРМАЦИЯ И УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ДВУСТРАННИЯ КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ ОТ УЧАСТНИЦИТЕ В ПТП

ОСИГУРЕТЕ БЕЗОПАСНОСТ

- Включете аварийните светлини и поставете предупредителен триъгълник зад автомобила;
- Отдалечете се на безопасно място според обстановката и се уверете, че всички участници са в безопасност;
- **Направете ПАНОРАМНИ СНИМКИ на мястото на ПТП от различни ъгли:**
  - **Снимки на всички автомобили с ДК№, участващи в ПТП-то**
  - **Снимки на пътна маркировка и пътни знаци.**

ВЕДНАГА се свържете се със ЗК „България Иншурънс“ АД на денонощен телефон: +359 700 13 555

ОБАДЕТЕ СЕ НА 112

ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ПРИ СЛЕДНИТЕ ОБСТОЯТЕЛСТВА:

- В следствие ПТП има пострадали лица;
- Увредено е чуждо имущество и/или има сериозни материални щети (двете превозни средства не могат да се движат)
- Повече от две превозни средства са участвали в ПТП;
- Има съмнение за употреба на алкохол/упойващи вещества или липсват валидни документи за правоуправление за някой от водачите;
- Липсва съгласие относно вината и обстоятелствата, свързани с ПТП.

ВНИМАНИЕ!

- **Не подписвайте документи, които не разбирате;**
- **Не поемайте отговорност за инцидента, ако сте сигурни в своята невинност;**
- Не преместваите превозните средства и не забравяйте да направите снимки на двата автомобила и тяхното местоположение спрямо околните обекти, при тежко ПТП. В посочените случаи служителите на ПП-КАТ са длъжни да издадат Протокол за ПТП;
- При липса на съгласие около обстоятелствата, довели до ПТП и/или виновността на водача, налична езикова бариера между водачите или съмнения около здравословното състояние на някой от участниците в произшествието, изчакайте намесата на органите на МВР.

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ

- Попълва се на мястото на произшествието и се изготвя в два екземпляра.

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А (предполагаем „виновен“ водач)	ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО Б (другият участник в ПТП)

- Проверете дали всички данни на другия участник са попълнени коректно.
- Ако установите липса на данни или неверни такива, НЕ ПОДПИСВАЙТЕ ПРОТОКОЛА!
- От попълнените данни трябва да става ясен механизмът на настъпване на произшествието и кои от действията на водачите са неправилни.

ПОПЪЛВАНЕ ПО ПОЛЕТАТА

- Полета 1–4 – дата, час, място и информация за ПТП, в полета 3 и 4 вярното се отбелязва с „X“;
- Поле 5 – имена, адреси и телефони на свидетели (ако има такива);
- Полета 6–14 (за двете МПС) – данни за двете превозни средства;
- Поле 8 – данни за валидна полица „Гражданска отговорност“;
- Поле 9 – данни от свидетелствата за правоуправление;
- Поле 10 – отбелязване със стрелка мястото на удара по превозното средство;
- Поле 11 – описание на видимите щети;
- Поле 12 – отбелязване с „X“ на обстоятелствата и общ брой маркирани полета;
- Поле 13 – скица на произшествието (улица, №, пресечка, посока, пътни знаци).

ПОДПИСВАНЕ

- Двамата водачи подписват след проверка на данните.
- Оригиналът остава при пострадалия, а копието – за „виновния“ водач.

Не променяйте и не поправяйте подписан протокол.

- Всяка последваща корекция го прави невалиден. Непълно или неправилно попълнен протокол може да ви лиши от право на застрахователно обезщетение.
- В срок до 3 дни от настъпване на събитието, двамата водачи писмено уведомяват застрахователя на „виновния“ водач и предоставят превозните средства за оглед и Свидетелствата си за правоуправление.

ДВУСТРАНЕН КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНО ПРОИЗШЕСТВИЕ

Приложение №3 към чл. 5, ал. 1

BULGARIA Insurance

1 Дата на ПТП	Час	2 Местоположение	Място	3 Пострадал/и /дори леко/
		Държава	.....	не ☐ да ☐

4 Материални щети				5 Свидетели (име, адрес, телефон) .....
освен по превозни средства "А" и "Б"		по обекти освен превозните средства		
не ☐	да ☐	не ☐	да ☐	

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 № .....
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 по превозното средство?

не ☐ да ☐

9 ВОДАЧ /провери в свидетелството за управление/

ФАМИЛИЯ: .....

Име: .....

Дата на раждане .....

Адрес: .....

..... Държава: .....

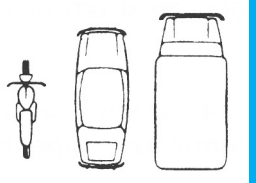
Тел. или ел. поща:

Свидетелство №: .....

Категория (А, Б ...): .....

Валидна до: .....

10 Отбележете зоната на първоначалния удар за превозното средство със стрелка



11 Видими щети на превозното средство "А"

.....

.....

.....

12. ОБСТОЯТЕЛСТВА

Поставете "х" в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП

* зачеркнете, където е необходимо

☐ 1	паркирано/ в спряло състояние	1	☐
☐ 2	при тръгване/ при отваряне на вратата	2	☐
☐ 3	при пакриране	3	☐
☐ 4	при излизане от паркинг, частен терен, черен път	4	☐
☐ 5	при влизане в паркинг, частен терен, черен път	5	☐
☐ 6	при влизане в кръгово движение	6	☐
☐ 7	в кръстовище с кръгово движение	7	☐
☐ 8	удар в задната част на друго превозно средство при движение в една посока и в същата лента	8	☐
☐ 9	движение в една посока, но в различна лента	9	☐
☐ 10	при смяна на лентите	10	☐
☐ 11	при изпреварване	11	☐
☐ 12	при завиване на дясно	12	☐
☐ 13	при завиване на ляво	13	☐
☐ 14	при обратен завой	14	☐
☐ 15	навлиза в лента за насрещно движение	15	☐
☐ 16	идвайки отдясно /на кръстовище/	16	☐
☐ 17	неспазване на знак за предимство или червена светлина	17	☐

☐ **Посочете броя на квадратчетата отбелязани с "х"** ☐

Да се подпише от двамата водачи

Не служи за признаване 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 стрелка; 3) позиция в момента на сблъсъка; 4) пътни знаци; 5) имена на улиците или пътищата

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 № .....
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 по превозното средство?

не ☐ да ☐

9 ВОДАЧ /провери в свидетелството за управление/

ФАМИЛИЯ: .....

Име: .....

Дата на раждане .....

Адрес: .....

..... Държава: .....

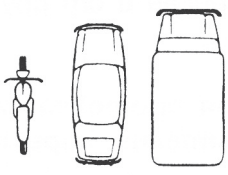
Тел. или ел. поща:

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:

.....

.....

.....

.....

15 Подписи на водачите 15

А

Б

14 Забележка:

.....

.....

.....

.....

КОПИЕ