

# ДВУСТРАНЕН КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНО ПРОИЗШЕСТВИЕ



1. Дата на ПТП	Час	2. Местоположение: Място	3. Пострагал/и /гори леко/	Номер: /получава се от полицията/
		Държава: _____	НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>	№ _____

4. Материални щети

освен по превозни средства „А“ и „Б“

НЕ  ДА

по обекти освен превозните средства

НЕ  ДА

5. Свидетели /име, адрес, телефон/

\_\_\_\_\_

## ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А

6. ЗАСТРАХОВАН/ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица /виж застрахователен сертификат/

ФАМИЛИЯ: \_\_\_\_\_

Име: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Пощ. ког: \_\_\_\_\_ 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 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 12.

↓ Поставете "х" в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП \* зачеркнете където е необходимо ↓

А	Б
<input type="checkbox"/> 1 паркирано/ в спряло състояние	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 при тръгване/ при отваряне на вратата	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3 при паркиране	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4 при излизане на 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 в 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 различна лента	<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 насрещно движение	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16 удвайки отгясно /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 броя на квадратчетата отбелязани с "х" →	

Да се подпише от двамата водачи  
Не служи за признаване на отговорност.  
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/ посоките на автомобилите чрез стрелки; 3/ посока в момента на сблъсък; 4/ пътни знаци; 5/ имена на улиците и пътищата.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. ПОДПИСИ НА ВОДАЧИТЕ 15.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Да не се поправят и променят данните след подписването на двамата водачи.

## ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО Б

6. ЗАСТРАХОВАН/ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица /виж застрахователен сертификат/

ФАМИЛИЯ: \_\_\_\_\_

Име: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Пощ. ког: \_\_\_\_\_ 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 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 когато:
  - 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 Вашето МПС 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 гр. документи)
  - в т.9 се попълват данните от свидетелството за правоуправление на водача;
  - в т.10 се обозначава със стрелка мястото на удара върху автомобила;
  - 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 отразяването 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 – пътни знаци и маркировка).

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 застрахователя на виновния водач, като предоставят на застрахователя превозните средства за оглед и свидетелствата за правоуправление.

# ДОКЛАД ДО ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНОТО ПРОИЗШЕСТВИЕ

Да се попълни от застрахования и се изпрати незабавно на застрахователите  
(Използвайте допълнителен лист ако е необходимо)

**ПОПЪЛВА СЕ ОТ ВОДАЧ НА ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А**

<b>ЗАСТРАХОВАН</b>	1. Професия /ако е повече от една посочете всички/				
<b>Застраховано МПС</b>	2. Марка/Модел/ Вид	Обем на двигателя	Ако е товарно МПС, посочете товароносимост и допустима максимална маса	Дата на първа регистрация	Регистрационен номер
	Моля, дайте инструкции от мое/наше име за ремонт /когато това е уместно/				
	3. Вие ли сте собственик? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Ако НЕ, посочете името и адреса на собственика: _____				
	4. С каква цел е използвано превозното средство по време на ПТП? _____				
	5. В движение ли е още превозното средство? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Ако не, къде се намира в момента: _____ Телефон: _____				
	6. Име и адрес на финансовата институция /ако има такава/: _____				
<b>Водач или лице отговорно за превозното средство /ако е застрахованият тази секция да се попълни, където е необходимо/</b>	7. Дата на раждане	Професия (ако е повече от една посочете всички)	Дата на издаване на свидетелството за управление	С ваше разрешение ли е шофирал водачът? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	Ваш служител ли е? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
	8. Отбележете ако е налице влошено зрение, слух или друг физически дефект _____				
	9. Пълно описание на всички санкции за шофиране, включително всякакви производства				
	Дата	Нарушение			Санкция
<b>Увредени лица</b>	10. Име, адрес и приблизителна възраст		Описание на увреждането	В кое превозно средство са се намирали пътниците, ако е имало такава?	С предпазни колани ли са били?
<b>Щети на имущество и превозно средство /освен тези на превозни средства А и Б/</b>	11. Име и адрес на собствениците		Описание на превозното средство и имуществото	Характер на вредите	Име и адрес на застрахователя /ако го знаете/
<b>Действия на полицията</b>	12. Докладвано ли е пътнотранспортното произшествие на полицията? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Ако ДА, попълнете номера на полицейското управление и името и номера на полиция, приел съобщението: _____				
	13. Образувано ли е съдебно производство? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Ако ДА, срещу кого? _____				
<b>Поброности за ПТП</b>	14. Климатични условия _____				
	15. Скорост на МПС-та А <input type="text"/> Б <input type="text"/>				
	16. Какви предупредителни сигнали са дадени от водача или другата страна? _____				
	17. Включено ли е било уличното осветление? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ				
	18. Какви светлини са били включени на вашето МПС/ на другото МПС? _____				
	19. Ако превозното средство е товарно, посочете тежестта на товара, превозван по време на ПТП? _____				
<b>Декларация</b>	20. Опишете как е станало ПТП, посочвайки широчината на пътя, ограничение на скоростта и гр.: _____ _____				
	Декларирам истинността на горепосочените обстоятелства Подпис на застрахования: _____ Дата: _____				