

ДВУСТРАНЕН КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНО ПРОИЗШЕСТВИЕ №:

1 Дата на ПТП	Час	2 Местоположение:	Място	3 Пострадали (дори леко)
		Държава		ДА ☐ НЕ ☐
4 Материални щети		5 Свидетели (име, адрес, телефон)		
освен по превозни средства „А“ и „Б“				
ДА ☐ НЕ ☐		ДА ☐ НЕ ☐		

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А	
6 ЗАСТРАХОВАН / ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица (виж застрахователен сертификат)	
ФАМИЛИЯ:	
Име:	
Адрес:	
Пощ. код:	Държава:
Тел. или ел. поща:	
7 ЗАСТРАХОВАТЕЛ (виж застрахователния сертификат)	
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	
Агенция (бюро или брокер)	
ИМЕ:	
Адрес:	
Държава:	
Тел. или ел. поща:	
Покрива ли застрахователната полица материалните щети на превозното средство? ДА ☐ НЕ ☐	

9 ВОДАЧ (провери в свидетелството за управление)	
ФАМИЛИЯ:	
Име:	
Дата на раждане:	
Адрес:	
Държава:	
Тел. или ел. поща:	
Свидетелство №	
Категория (А, Б, ...)	
Валидна до:	

12. ОБСТОЯТЕЛСТВА		
↓	Поставете „х“ в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП *зачеркнете, където е необходимо	↓
А		Б
☐ 1	паркирано / в спряло състояние	☐ 1
☐ 2	при тръгване / при отваряне на вратата	☐ 2
☐ 3	при паркиране	☐ 3
☐ 4	при излизане от паркинга, частен терен, черен път	☐ 4
☐ 5	при влизане в паркинга, 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 надясно	☐ 12
☐ 13	при завиване наляво	☐ 13
☐ 14	при движение на заден ход	☐ 14
☐ 15	навлизане в лентата за насрещно движение	☐ 15
☐ 16	удвайки отясно (на кръстовище)	☐ 16
☐ 17	неспазване на знак 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 стрелки; 3) позиция в момента на сблъсък; 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 ЗАСТРАХОВАТЕЛ (виж застрахователния сертификат)	
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	
Агенция (бюро или брокер)	
ИМЕ:	
Адрес:	
Държава:	
Тел. или ел. поща:	
Покрива ли застрахователната полица материалните щети на превозното средство? ДА ☐ НЕ ☐	

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

10 Отбележете зоната на първоначалния удар за превозното средство със стрелка

11 Видими щети на превозното средство „Б“

14 Забележка

Като Ваш застрахователен брокер **Колхуга ЗБ** има амбицията да Ви помага винаги, когато се наложи. За всякакви възникнали въпроси, за повече информация относно Вашите застраховки, както и за да се запознаете с всички наши предложения и преференциални условия може да се свържете с нас на телефони: **0877 79 73 73** и **0879 59 51 52** или на имейл **office@kolhidazb.bg**.

При възникване на произшествие следва да предприемете следните действия:

1. Включете аварийните светлини и поставете предупредителния триъгълник на най-малко 30 м. от превозното средство. На автомагистрала и пътища с разрешена скорост на движение над 80 км/ч предупредителният триъгълник се поставя на разстояние не по-малко от 100 м.
2. Незабавно позвънете на 112 и се свържете с нас за последващи инструкции.

**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;
- в произшествието не участва МПС с чуждестранна регистрация;
- и двамата водачи не са употребили алкохол или упойващи вещества и имат валидно свидетелство за управление на МПС;

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 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 МПС-то
 - в т. 11 се описват видимите щети по двата автомобила;
 - в т. 12 се обозначава с кръстче съответните обстоятелства (от 1 до 17), които се отнасят до торазяваното произшествие **и се посочва броя на заграсканите от Вас полета;**
 - в т. 13 нарисуват 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 задържете 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.

ДВУСТРАНЕН КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНО ПРОИЗШЕСТВИЕ №:

1 Дата на ПТП	Час	2 Местоположение:	Място	3 Пострадали (дори леко)
		Държава		ДА ☐ НЕ ☐
4 Материални щети		5 Свидетели (име, адрес, телефон)		
освен по превозни средства „А“ и „Б“ по обекти освен превозните средства				
ДА ☐ НЕ ☐		ДА ☐ НЕ ☐		

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А	
6 ЗАСТРАХОВАН / ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица (виж застрахователен сертификат)	
ФАМИЛИЯ: _____	
Име: _____	
Адрес: _____	
Пощ. код: _____	Държава: _____
Тел. или ел. поща: _____	
7 ЗАСТРАХОВАТЕЛ (виж застрахователния сертификат)	
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 (бюро или брокер) _____	
ИМЕ: _____	
Адрес: _____	
Държава: _____	
Тел. или ел. поща: _____	
Покрива ли застрахователната полица материалните щети на превозното средство? ДА ☐ НЕ ☐	

9 ВОДАЧ (провери в свидетелството за управление)	
ФАМИЛИЯ: _____	
Име: _____	
Дата на раждане: _____	
Адрес: _____	
Държава: _____	
Тел. или ел. поща: _____	
Свидетелство № _____	
Категория (А, Б, _____)	
Валидна до: _____	

12. ОБСТОЯТЕЛСТВА		
↓	Поставете „х“ в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП *зачеркнете, където е необходимо	↓
А		Б
☐ 1	паркирано / в спряло състояние	☐ 1
☐ 2	при тръгване / при отваряне на вратата	☐ 2
☐ 3	при паркиране	☐ 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 надясно	☐ 12
☐ 13	при завиване наляво	☐ 13
☐ 14	при движение на заден ход	☐ 14
☐ 15	навлизане в лентата за насрещно движение	☐ 15
☐ 16	удвайки отясно (на кръстовище)	☐ 16
☐ 17	неспазване на знак 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 стрелки; 3) позиция в момента на сблъсък; 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 ЗАСТРАХОВАТЕЛ (виж застрахователния сертификат)	
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 (бюро или брокер) _____	
ИМЕ: _____	
Адрес: _____	
Държава: _____	
Тел. или ел. поща: _____	
Покрива ли застрахователната полица материалните щети на превозното средство? ДА ☐ НЕ ☐	

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

10 Отбележете зоната на първоначалния удар за превозното средство със стрелка

11 Видими щети на превозното средство „Б“

14 Забележка

ДОКЛАД ДО ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНОТО ПРОИЗШЕСТВИЕ

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

Застрахован	1. Професия (ако е повече от една, посочете всички)				
Застраховано МПС	2. Марка / Модел / Виг	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 собственика ☐ Да ☐ 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? ☐ Да ☐ Не Ако не, къде се намира в момента Телефон				
	6. Име и адрес на финансовата институция (ако има такава):.....				
Водач или лице, отговорно за превозното средство (ако е застрахованият тази секция да се попълни, където е необходимо)	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?	Ваш служител ли е?
				да ☐ не ☐	да ☐ 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
Увредени лица	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?
Щети на имущество и превозно средство (освен тези на превозни средства А и Б)	11. Име и адрес на собствениците		Описание на превозното средство и имуществото	Характер на вредите	Име и адрес на застрахователя (ако го знаете)
Действия на полицията	12. Докладвано ли е пътнотранспортното произшествие на полицията? ☐ да ☐ не				
	Ако да, попълнете номера на полицейското управление и името и номера на полиция, приел съобщението:				
Подробности за ПТП	13. Образувано ли е съдебно производство ☐ да ☐ не				
	Ако да, срещу кого?				
	14. Климатични условия				
	15. Скоростни МПС-та ☐ А ☐ Б				
	16. Какви предупредителни сигнали са дадени от водача или другата страна?.....				
	17. Включено ли е било улично осветление? ☐ да ☐ не				
Декларация	18. Какви светлини са били включени на вашето МПС / другото МПС?.....				
	19. Ако превозното средство е товарно, посочете тежестта на товара, превозван по време на ПТП?.....				
	20. Опишете как е станало ПТП, посочвайки широчината на пътя, ограничение на скоростта и гр.				
Декларация	Декларирам истинността на горепосочените обстоятелства				
	Подпис на застрахования: Дата:				