

Европротокол

Европротокол — это специальный бланк, унифицированного по всей Европе образца, который заполняется водителями — участниками ДТП на месте аварии. В дальнейшем заполненный европротокол предъявляется в страховую компанию и служит основанием для выплаты страхового возмещения.

Необходимо нарисовать месторасположение транспортных средств в окончательном их положении, указав стрелками направление их движения до столкновения, изобразить все находящиеся в непосредственной близости к месту аварии объекты (дорожные знаки, светофоры, рекламные щиты, остановки общественного транспорта), написать названия улиц и номера домов.



Обязательно подлежит указанию дорожная разметка в зоне аварии. Водителям необходимо самостоятельно провести все необходимые измерения. Лучше всего сфотографировать место ДТП и прилегающую территорию на мобильный телефон.

Европротокол должен быть полностью заполнен и подписан обоими участниками перед тем, как его разделят на оригинал и копию. После разъединения никакие дополнения и изменения в рапорте не допускаются.

Неправильное составление европротокола или несвоевременная подача его в страховую компанию может повлечь отказ в выплате возмещения.

Далее – в течение 30 дней со дня подачи уведомления о ДТП потерпевший должен подать заявление о выплате страхового возмещения, прикрепив к нему копии паспорта, документа, удостоверяющего право заявителя на получение страхового возмещения, справку о присвоении ИНН, а также документ, подтверждающий право собственности на поврежденное имущество на день ДТП.

Бланк европротокола

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНУ ПРИГОДУ		Шкода, заподіяна життю та здоров'ю, навіть якщо незначна	
1. Дата пригоди	2. Час	3. Місцезнаходження: Країна:	4. Місце:
5. Шкода, заподіяна майну крім шкоди транспортним засобам А та В		6. ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>	
7. Шкода, заподіяна майну об'єктам, крім транспортних засобів		8. ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>	
9. Свідки: прізвища, адреси, тел.:			
ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ А 6. Страховальник / власник полісу (див. сертифікат страхування) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Адреса: Поштовий індекс: Країна: Тел. або e-mail:		12. ОБСТАВИНИ ↓ Поставте хрестик у кожній відповідній клітинці, щоб допомогти пояснити схему ↓ * вкажіть, якщо необхідно 1. * під час стоянки / зупинки 1 <input type="checkbox"/> 2. * під час виїзду з місця стоянки / під час відкриття дверей 2 <input type="checkbox"/> 3. під час заїзду на місце стоянки 3 <input type="checkbox"/> 4. під час виїзду з автостоянки, з приватних ділянок, із пультів (колії) 4 <input type="checkbox"/> 5. під час заїзду на автостоянку, на приватні ділянки, на пультів (колію) 5 <input type="checkbox"/> 6. під час заїзду на перехрестя з круговим рухом 6 <input type="checkbox"/> 7. під час руху по перехрестю з круговим рухом 7 <input type="checkbox"/> 8. зіткнення із задньою частиною іншого транспортного засобу під час руху в одному і тому ж напрямку та по одній і тій же смузі 8 <input type="checkbox"/> 9. під час руху в одному і тому ж напрямку, але в іншій смузі 9 <input type="checkbox"/> 10. під час зміни смуг 10 <input type="checkbox"/> 11. під час обгону 11 <input type="checkbox"/> 12. під час повороту праворуч 12 <input type="checkbox"/> 13. під час повороту ліворуч 13 <input type="checkbox"/> 14. під час руху у протилежному напрямку 14 <input type="checkbox"/> 15. під час виїзду на смугу, призначену для руху у протилежному напрямку 15 <input type="checkbox"/> 16. під час виїзду справа (на схрещенні доріг) 16 <input type="checkbox"/> 17. під час порушення знаку переваги руху або червоного світла 17 <input type="checkbox"/> ← вкажіть кількість відмічених хрестиком клітинок →	
7. Транспортний засіб АВТОМОБІЛЬ ПРИЧП Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації		ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ В 6. Страховальник / власник полісу (див. сертифікат страхування) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Адреса: Поштовий індекс: Країна: Тел. або e-mail:	
8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування) НАЗВА: Номер полісу: Номер «зеленої картки»: Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсні з: до: Агентство (або бюро, або брокер): НАЗВА: Адреса: Країна: Тел. або e-mail: Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу? ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>		7. Транспортний засіб АВТОМОБІЛЬ ПРИЧП Марка, тип Державний реєстраційний номерний знак Країна реєстрації	
9. ВОДІЙ (див. посвідчення водія) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Дата народження: Адреса: Країна: Тел. або e-mail: Номер посвідчення водія: Категорія (А, В, ...): Посвідчення водія дійсне до:		8. Страхова компанія (див. сертифікат страхування) НАЗВА: Номер полісу: Номер «зеленої картки»: Сертифікат страхування або «зелена картка» дійсні з: до: Агентство (або бюро, або брокер): НАЗВА: Адреса: Країна: Тел. або e-mail: Чи покриває поліс шкоду транспортному засобу? ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/>	
10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу А → 		9. ВОДІЙ (див. посвідчення водія) ПРІЗВИЩЕ: Ім'я: Дата народження: Адреса: Країна: Тел. або e-mail: Номер посвідчення водія: Категорія (А, В, ...): Посвідчення водія дійсне до:	
11. Видимі пошкодження транспортного засобу А:		10. Вкажіть стрілкою точку початкового удару транспортного засобу В → 	
14. Мої зауваження:		11. Видимі пошкодження транспортного засобу В:	
15. Підписи водіїв А _____ В _____		14. Мої зауваження:	