

**ДУСТРАНЕН КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ  
ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНО ПРОИЗШЕСТВИЕ**

Приложение №3 към чл. 5, ал. 1

1. Дата на ПТП	Час	2. Местоположение	Място .....	3. Пострагал/у /гори леко/
		Държава .....		не <input type="checkbox"/> га <input type="checkbox"/>

4. Материални щети освен по превозни средства „А“ и „Б“ не <input type="checkbox"/> га <input type="checkbox"/>	по обекти освен превозните средства не <input type="checkbox"/> га <input type="checkbox"/>	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 ..... го .....  
Агенция /или бюро или брокер/ .....  
ИМЕ: .....  
Адрес: .....  
Държава: .....  
Тел. или ел. поща: .....  
Покрива ли застрахователната полица материални щети по превозното средство?  
не  га

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

<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 пакиране	<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	в кръстовище с кръгово движение	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	удар в задната част на грузо 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 завой	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	навлиза в лента за насрещно движение	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	удвайки отгасно /на кръстовище/	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	неспазване на знак за предимство или червена светлина	<input type="checkbox"/> 17

Посочете броя на квадратчетата отбелязани с „х“

**Да се погнине 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 пътна 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. 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 ..... го .....  
Агенция /или бюро или брокер/ .....  
ИМЕ: .....  
Адрес: .....  
Държава: .....  
Тел. или ел. поща: .....  
Покрива ли застрахователната полица материални щети по превозното средство?  
не  га

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 стелка

11. Видими щети на превозното средство „А“

14. Забележка:

10. Отбележете зоната на първоначалния удар за превозното средство със стелка

11. Видими щети на превозното средство „А“

14. Забележка:

13. Подписи на водачите 13.

**A**

**Б**

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

- 1. Във всички случаи на ПТП задължително се уведомяват компетентните органи на МВР-КАТ (тел. 166 или тел. 112).**
- 2. Двустранен констативен протокол се попълва само в случаите, когато служителите на КАТ са дали изрични указания за това.**
- 3. Настоящият двустранен констативен протокол е в два екземпляра и се попълва, когато:**
  - няма пострадали лица;
  - в ПТП участват само две превозни средства;
  - няма увредено имущество, освен двете превозни средства;
  - и двамата участници са единодушни в мнението си за причините, довели до ПТП;
  - и двете участващи превозни средства са в състояние да се движат на собствен ход след произшествието;
  - и двамата водачи, участващи в произшествието, не са употребили алкохол или силно упойващи вещества.
- 4. 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“.**
- 5. При попълване на протокола, да се съблюдават следните указания:**
  - протоколът се попълва на мястото на произшествието;
  - в т. 5 се попълват имената и адресите на свидетелите на ПТП, ако има такива;
  - в т. 8 се попълват данните от застрахователните полици (сертификати, квитанции и други документи);
  - в т. 9 се попълват данните от свидетелството за правоуправление на водача;
  - в т. 10 се обозначава със стелка мястото на удара на МПС;
  - в т. 12 се обозначават с кръстче съответните обстоятелства (от 1 до 17), които се отнасят до отразяването на произшествието и се посочва броят на задрасканите от вас полета;
  - в т. 13 нарисуйте скица и обозначете мястото на произшествието (път, улица №, посоката на движение, елементи от пътната сигнализация).
- 6. Подпишете протокола и предоставете той да бъде подписан и от другия водач. Първия екземпляр задръжте за себе си, а втория дайте на другия участник в произшествието.**
- 7. Не променяйте и не поправяйте данните в настоящия протокол след подписването му и от двамата водачи. Всяка допълнителна корекция обезсилва настоящия протокол.**