

1. Kuupäev <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kellaeg <input type="text"/> <input type="text"/>	2. Liiklusõnnetuse koht (linn, tänav, maantee, km)	3. Kas oli vigastatud? ei <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/>
4. Kas oli muud varakahju peale sõidukikahju? ei <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/>		5. Tunnistajad (nimi, aadress - kaassõitjate nimed alla joonida)	

A

6. Sõiduki omanik (kindlustusvõtja) kood

Nimi _____

Eesnimi _____

Aadress _____

Telefon (9 - 16) _____

Kas sõid. omanik saab sõid.-hüvitisest käibemaksu tagasi? ei jah

A
B

6. Sõiduki omanik (kindlustusvõtja) kood

Nimi _____

Eesnimi _____

Aadress _____

Telefon (9 - 16) _____

Kas sõid. omanik saab sõid.-hüvitisest käibemaksu tagasi? ei jah

7. Sõiduk
 Mark, mudel _____

Registreerimismärk _____
 (selle puudumisel kere tähis)

8. Kindlustusselts

Poliisi nr. _____

Roheline kaart (välismaalastele) _____

Kehtivusaeg _____

Kas Teil on kaskokindlustuse leping?
 ei jah

9. Sõidukijuht kood

Nimi _____

Eesnimi _____

Aadress _____

Juhiloa nr. _____

Kategooria _____ väljaandja _____

Kehtib alates _____ kuni _____

12. Liiklusõnnetuse asjaolud
 Palun tehke rist õigesse ruutu

<input type="checkbox"/>	1	sõiduk oli pargitud	1	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	alustasin liikumist	2	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	peatasin sõiduki	3	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4	sõitsin teele välja	4	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5	pöörasin teelt ära	5	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6	sõitsin ringliiklusega ristmikule	6	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7	sõitsin ringliiklusega ristmikul	7	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8	sõitsin tagant otsa	8	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9	sõitsin naaberrajal	9	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10	vahetasin sõidurada	10	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11	olin möödasõidul	11	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12	pöörasin paremale	12	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13	pöörasin vasakule	13	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14	tagurdasin	14	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15	sõitsin vastassuuna võõndisse	15	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16	lähenesin paremalt (ristmikul)	16	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17	ei andnud teed	17	<input type="checkbox"/>

← Ristiga märgitud ruutude arv →

7. Sõiduk
 Mark, mudel _____

Registreerimismärk _____
 (selle puudumisel kere tähis)

8. Kindlustusselts

Poliisi nr. _____

Roheline kaart (välismaalastele) _____

Kehtivusaeg _____

Kas Teil on kaskokindlustuse leping?
 ei jah

9. Sõidukijuht kood

Nimi _____

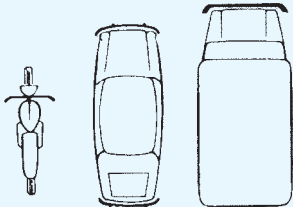
Eesnimi _____

Aadress _____

Juhiloa nr. _____

Kategooria _____ väljaandja _____

Kehtib alates _____ kuni _____

10. Tähistage noolega kokkupõrke koht ja suund


11. Nähtavad kahjud

14. Märkused

Täita Eestis toimunud liiklusõnnetuse korral. / Complete if accident happens in Estonia. / Заполняется при ДТП в Эстонии.

Olen vastutav liikluskahju põhjustamise eest.
 I am liable for causing the damage. / Утверждаю, я являюсь ответственным за причинение ущерба.

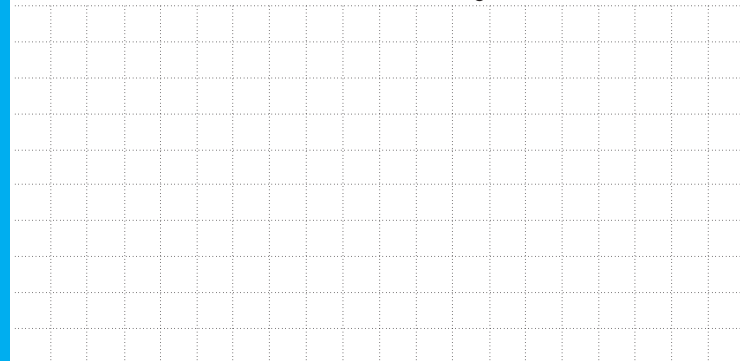
Nimi _____

Allkiri _____

Kuupäev _____ 200 a.

13. Liiklusõnnetuse toimumiskoha skeem

Märkige skeemile: 1. sõiduteed 2. sõidukite A ja B sõidusuunad 3. sõidukite asendid liiklusõnnetuse hetkel 4. liiklusemärgid 5. tänavate või teede nimed

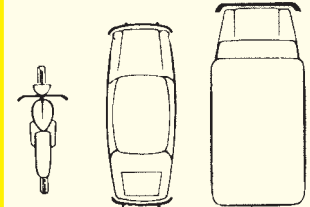

A
B

15. Sõidukijuhtide allkirjad

Nimi _____

Allkiri _____

Kuupäev _____ 200 a.

10. Tähistage noolega kokkupõrke koht ja suund


11. Nähtavad kahjud

14. Märkused

Täita Eestis toimunud liiklusõnnetuse korral. / Complete if accident happens in Estonia. / Заполняется при ДТП в Эстонии.

Olen vastutav liikluskahju põhjustamise eest.
 I am liable for causing the damage. / Утверждаю, я являюсь ответственным за причинение ущерба.

Nimi _____

Allkiri _____

Kuupäev _____ 200 a.