

Преди попълване на този протокол се свържете с денонощния кол център на ЗК „Уника“ АД: 070011150.

ДВУСТРАНЕН КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ
ЗА ПЪТНОТРАНСПОРТНО ПРОИЗШЕСТВИЕ

Приложение №3 към чл. 5, ал. 1

1. Дата на ПТП	Час	2. Местоположение: Място	3. Пострадах/и /гори леко/
		Държава	не да
4. Материални щети		5. Свидетелите (име, адрес, телефон)	
освен по превозни средства „А“ и „Б“			
не да		не да	

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А		12. ОБСТОЯТЕЛСТВА		ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО Б	
6. ЗАСТРАХОВАН ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахована полица /виж застрахователен сертификат/		Поставете „х“ в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП * зачеркнете където е необходимо		6. ЗАСТРАХОВАН ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахована полица /виж застрахователен сертификат/	
ФАМИЛИЯ: ИМЕ: Адрес: Пощ. код: Държава: Тел. или ел. поща		↓ А ↓ Б		ФАМИЛИЯ: ИМЕ: Адрес: Пощ. код: Държава: Тел. или ел. поща	
7. ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО				7. ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО	
МПС Ремарке				МПС Ремарке	
Модел, марка Регистрационен № Държава, в която е извършена регистрацията:				Модел, марка Регистрационен № Държава, в която е извършена регистрацията:	
8. ЗАСТРАХОВАТЕЛ /виж застрахователния сертификат/				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				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/				6. Водач /провери в свидетелството за управление/	
ФАМИЛИЯ: ИМЕ: Дата на раждане: Адрес: Държава: Тел. или ел. поща Свидетелство №: Категория (А, Б ...): Валидна до:				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				10. Отбележете зоната на първоначалния удар за превозното средство със стрелка	
11. Видими щети на превозното средство „А“				11. Видими щети на превозното средство „А“	
14. Забележка:		15. Подписи на водачите		14. Забележка:	
А		Б			

Приложение № 3, към чл. 5, ал.1, стр. втора

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/ Вид		Обем на двигателя		Ако е товарно МПС, посочете товароносимост и допустима максимална маса		Дата на първа регистрация		Регистрационен номер	
	Моля, дайте инструкции от мос/ наше име за ремонт /когато това е уместно/									
	3. Вие ли сте собственик? ☐ Да ☐ Не Ако не, посочете името и адреса на собственика: Телефон: 6. Име и адрес на финансовата институция /ако има такава/:									
	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/									
Увредени лица	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 висящи производства									
	Дата		Нарушение						Санкция	
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:			
	13. Образувано ли е съдебно производство?				да не		Ако да, срещу кого?			
Подробности за ПТП	14. Климатични условия									
	15. Скорост на МПС-та А Б									
	16. Какви предупредителни сигнали са дадени от водача или другата страна?									
	17. Включено ли е било уличното осветление? да 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? 20. Опишете как е станало ПТП, посочвайки широчината на пътя, ограничение на скоростта и др.: Декларация Декларирам истинността на горепосочените обстоятелства. Подпис на застрахования: Дата:									

Забележка: В т. 1 и т. 7 вместо данни за професия да се впишат трите имена на водача.



УКАЗАНИЕ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ДВУСТРАННИЯ КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ ОТ УЧАСТНИЦИТЕ В ПТП

Ново: Преди попълване на този протокол се свържете с денонощния кол център на ЗК „Уника“ АД: 070011150

1. Този двустранен констативен протокол е в два екземпляра и се попълва при ПТП, когато са налице следните условия:

- няма пострадали лица;
- между двамата участници има съгласие относно обстоятелствата и вината, свързани с ПТП;
- и двамата водачи не са употребили алкохол или упойващи вещества;
- ново: и двамата водачи притежават необходимите права за управление на МПС.

2. Във всички случаи на ПТП, включително когато се попълва и настоящият протокол, е желателно да 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 др. 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 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).

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.

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.

Застрахователна компания „УНИКА“ АД

1000 София, бул.Тодор Александров № 18
телефон на клиента: 0700 111 50
факс: (02) 9156 300
e-mail: info@unika.bg
www.unika.bg