

Законные основания

для страхования ОСАГО в электронной форме

Федеральный закон от 25.04.2002 г.
№ 40 ФЗ (в редакции от 04.11.2014)

Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств

7.2. Договор обязательного страхования может быть составлен в виде электронного документа с учетом особенностей, установленных настоящим Федеральным законом. После оплаты страхователем страховой премии по договору обязательного страхования страховщик направляет страхователю страховой полис, созданный с использованием автоматизированной информационной системы обязательного страхования, созданной в соответствии со статьей 30 настоящего Федерального закона, в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 6 апреля 2011 года N 63-ФЗ «Об электронной подписи».

Письмо ГУОБДД МВД России от 03.07.2015
№ 13/12-у-4440. Начальнику ЦСН БДД МВД
России, начальникам подразделений ГАИ
на региональном уровне

Об изменениях в законодательстве Российской Федерации

п. 6. В установленном порядке обеспечить проведение нарядами ДПС проверок с использованием ресурса, расположенного по адресу <http://10.7.97.5/IAS/pQwr.aspx> в сети ИМТС МВД России, или официального сайта Российского Союза Автостраховщиков (путем ввода информации о государственном регистрационном знаке и VIN транспортного средства) наличия либо отсутствия полисов ОСАГО у владельцев транспортных средств, заключивших договор ОСАГО в виде электронного документа. При наличии в информационной системе сведений о заключении такого договора исключить привлечение водителя к административной ответственности по части 2 статьи 12.3 КоАП РФ.

Положение ЦБ РФ № 431-П
от 19.09.2014 г.

О правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

1.1. Договор обязательного страхования может быть заключен как путем оформления и выдачи страхователю страхового полиса обязательного страхования на бумажном носителе, так и путем составления и направления ему страхового полиса обязательного страхования в виде электронного документа в случаях и порядке, предусмотренных настоящими Правилами.

1.3. При совершении в отношении транспортного средства регистрационных действий исполнение обязанности его владельца по страхованию своей гражданской ответственности подтверждается путем предъявления сотруднику регистрирующего органа страхового полиса обязательного страхования или распечатанной на бумажном носителе информации о заключении договора обязательного страхования в виде электронного документа.



Проверить полис можно на сайте Российского союза автостраховщиков:

➔ <http://dkbm-web.autoins.ru/dkbm-web-1.0/policy.htm>

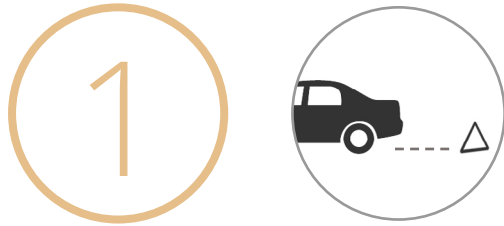
☎ 0530 RGS.ru

ООО «Росгосстрах». Лицензия С № 0977-50

Европротокол: ДТП без ГИБДД

Только для ДТП без ущерба жизни или здоровью

Сразу после столкновения остановитесь и выставьте знак аварийной остановки.



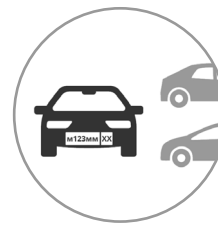
Сфотографируйте все обстоятельства ДТП. Если есть свидетели, по возможности запишите их контакты.



Общий план происшествия, следы торможения (при наличии).

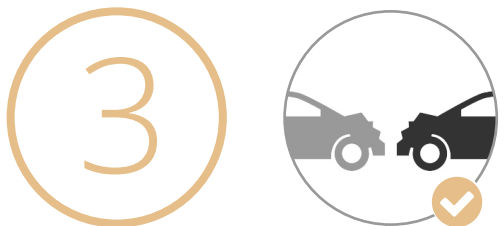


Разбитые элементы, обломки и осыпь деталей, явные повреждения автомобилей.



Оба автомобиля крупным планом со всех сторон с госномерами.

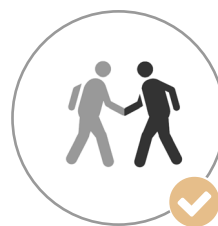
Освободите проезжую часть! Если выполняются одновременно 4 условия, заполните вместе с другим участником ДТП бланк извещения о ДТП. После заполнения можно разъезжаться без вызова ГИБДД.



1. Ущерб причинен только двум автомобилям (нет вреда жизни или здоровью людей).



2. В ДТП участвовали два водителя, у обоих есть действующее ОСАГО.



3. У водителей нет разногласий по поводу виновника и обстоятельств ДТП.



4. Нанесенный пострадавшему ущерб не превышает 50 000 рублей (по приблизительному подсчету).

! Если хотя бы одно условие НЕ выполняется, необходимо вызвать ГИБДД для оформления ДТП. Вызов экстренных служб по короткому номеру **112**



- Извещение о ДТП может заполнить любой водитель, при этом каждый водитель заполняет свою колонку на первой странице извещения (транспортное средство «А» и «Б»).
- После заполнения оба водителя должны поставить свои подписи на первой и второй страницах извещения. Любые исправления обязательно сопровождаются подписью.
- Оригинал извещения остается у потерпевшего в ДТП. Виновнику советуем сфотографировать извещение, чтобы иметь копию документа на всякий случай.
- После ДТП вы должны обратиться в свою страховую компанию **в течение 5 дней!**

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗВЕЩЕНИЯ О ДТП

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

Составляется водителями ТС. Содержит данные об обстоятельствах ДТП, его участниках.

Если были исправления на странице, заверяем их подписями водителей.

1. Место ДТП Ивановская обл., г. Иваново, ул. Ленина, д. 10
(республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)

2. Дата ДТП 01.02.2016 15:45 3. Количество поврежденных ТС 2
день, месяц, год час, минуты

4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) — погибших —
число

5. Проводилось ли освидетельствование участников ДТП на состояние опьянения Да Нет
нужно отметить

6. Материальный ущерб, нанесенный другим транспортным средствам (кроме "А" и "В") Да Нет
нужно отметить другому имуществу Да Нет
нужно отметить

7. Свидетели ДТП: нет
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД? Нет Да —
нужно отметить номер нагрудного знака

Исправленному верить

Если есть свидетели, укажите их контакты.

Транспортное средство "А"	16. Обстоятельства ДТП (нужно отметить)	Транспортное средство "В"
9. Марка, модель ТС <u>Ford Focus</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии	9. Марка, модель ТС <u>Toyota Corolla</u>
Идентификационный номер (VIN) ТС <u>ABC12345678912345</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Водитель отсутствовал на месте ДТП	Идентификационный номер (VIN) ТС <u>ABC12345678912345</u>
Государственный регистрационный знак ТС <u>M125HP199</u>	<input type="checkbox"/> 3 Двигался на стоянке	Государственный регистрационный знак ТС <u>M125HP199</u>
Свидетельство о регистрации ТС <u>12ye 123456</u>	<input type="checkbox"/> 4 Выезжал со стоянки, с места парковки, останки, со двора, второстепенной дороги	Свидетельство о регистрации ТС <u>12ye 123456</u>
10. Собственник ТС <u>Иванов Иван Иванович</u> <small>(фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))</small>	<input type="checkbox"/> 5 Заезжал на стоянку, парковку, во двор	10. Собственник ТС <u>Сидоров Петр Иванович</u> <small>(фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))</small>
Адрес <u>г. Владимир, ул. Октябрьская, 1-2</u>	<input type="checkbox"/> 6 Двигался в том же направлении по той же полосе	Адрес <u>г. Москва, ул. Киевская, 1-2</u>
11. Водитель ТС <u>Петров Дмитрий Иванович</u> <small>(фамилия, имя, отчество)</small>	<input type="checkbox"/> 7 Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	11. Водитель ТС <u>Сидоров Петр Иванович</u> <small>(фамилия, имя, отчество)</small>
Дата рождения <u>01.01.1975</u>	<input type="checkbox"/> 8 Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	Дата рождения <u>01.01.1975</u>
Адрес <u>г. Владимир, ул. Октябрьская, 1-2</u>	<input type="checkbox"/> 9 Обгонял	Адрес <u>г. Москва, ул. Киевская, 1-2</u>
Телефон <u>7 926 123 45 67</u>	<input type="checkbox"/> 10 Поворачивал направо	Телефон <u>7 926 123 45 67</u>
Водительское удостоверение <u>0102 123456</u>	<input type="checkbox"/> 11 Поворачивал налево	Водительское удостоверение <u>0102 123456</u>
Категория <u>В 01.01.2001</u>	<input type="checkbox"/> 12 Совершал разворот	Категория <u>В 01.01.2001</u>
Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС <u>доверенность</u> <small>(доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)</small>	<input type="checkbox"/> 13 Двигался задним ходом	Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС <u>—</u> <small>(доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)</small>
12. Страховщик <u>ООО "Росгосстрах"</u> <small>(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)</small>	<input type="checkbox"/> 14 Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	12. Страховщик <u>ООО "Ромашка"</u> <small>(наименование страховщика, застраховавшего ответственность)</small>
Страховой полис <u>XXX 1234567899</u>	<input type="checkbox"/> 15 Второе ТС находилось слева от меня	Страховой полис <u>XXX 1234567899</u>
Действителен до <u>01.01.2016</u>	<input type="checkbox"/> 16 Не выполнил требования знака приоритета	Действителен до <u>01.01.2016</u>
ТС застраховано от ущерба <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> 17 Совершил наезд (на неподвижное ТС, препятствие, пешехода и т.п.)	ТС застраховано от ущерба <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
13. Место первоначального удара <u>Указать стрелкой (->)</u>	<input type="checkbox"/> 18 Остановился (стоял) на	13. Место первоначального удара <u>Указать стрелкой (->)</u>

Каждый водитель должен отметить соответствующие обстоятельства ДТП пункты.

Укажите количество отмеченных клеток с обеих сторон.

Указать количество отмеченных клеток

Нарисуйте схематично, что произошло. Укажите направление движения, по возможности близлежащие объекты, дорожную разметку, а также транспортные средства участников ДТП.



Здесь отмечаем стрелкой место ПЕРВОГО удара.



Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов Задний бампер: скол и вмятина.



Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов Передний бампер: вмятина, разрыв.

Четыре обязательные подписи на первом листе (пункт 15 и 18).

Эта сторона извещения заполняется каждым водителем самостоятельно, каждый водитель подписывает свою страницу. Таким образом, распечатываем обратную сторону извещения в двух экземплярах.

1. Транспортное средство "А" "В"
нужно отметить

2. Обстоятельства ДТП Поставил свой автомобиль (Ford Focus) на стоянку на ул. Ленина. Другое ТС (Toyota Corolla) совершило наезд на мой автомобиль, ударив его сзади...

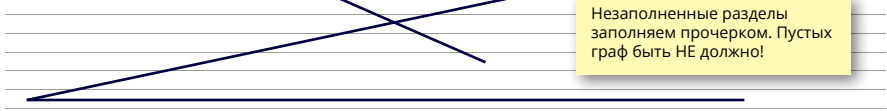
Максимально подробно описываем все обстоятельства ДТП от первого лица. Оставшееся место зачеркиваем.



3. ТС находилось под управлением собственника ТС
 иного лица, допущенного к управлению ТС

4. В случае, если в ДТП участвовало более 2-х ТС, указать сведения об этих ТС
(марка, модель ТС, государственный регистрационный знак, наименование страховой организации, серия, номер страхового полиса)

Незаполненные разделы заполняем прочерком. Пустых граф быть НЕ должно!



5. Повреждения иного имущества, чем ТС
 Наименование —
 Кому принадлежит —
(наименование поврежденного имущества)

6. Может ли ТС передвигаться своим ходом? Да Нет
 если "Нет", то где сейчас находится ТС —



01 февраля 20 16 г.
(дата заполнения)

Иванов И. И.
(подпись)

Иванов И. И.
(фамилия, инициалы)

На обеих страницах должны быть проставлены подписи водителей!

*** ДТП без участия сотрудников ГИБДД может оформляться в случае: - в результате дорожно-транспортного происшествия вред причинен только участникам ДТП; - дорожно-транспортное происшествие произошло с участием двух транспортных средств, принадлежащих участникам ДТП, и не вызвавших причинения вреда в связи с повреждением имущества в результате ДТП, характер и перечень видимых повреждений транспортных средств не вызывают разногласий участников ДТП и зафиксированы в извещениях о ДТП, бланки которых заполнены водителями причастных к ДТП транспортных средств в соответствии с правилами обязательного страхования.

Извещение о дорожно-транспортном происшествии

Составляется водителями ТС. Содержит данные об обстоятельствах ДТП, его участниках.

(форма бланка)

1. Место ДТП _____ (республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)

2. Дата ДТП .. ::_____ 3. Количество поврежденных ТС число

4. Количество раненых (лиц, получивших телесные повреждения) погибших число

5. Проводилось ли освидетельствование участников ДТП на состояние опьянения Да Нет
нужно отметить

6. Материальный ущерб, нанесенный другим транспортным средствам (кроме "А" и "В") Да Нет другому имуществу Да Нет
нужно отметить

7. Свидетели ДТП: _____ (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

8. Проводилось ли оформление сотрудником ГИБДД Нет Да _____ номер нагрудного знака

Транспортное средство "А" *

9. Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Государственный регистрационный знак ТС

Свидетельство о регистрации ТС серия номер

10. Собственник ТС _____ (фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))
Адрес _____

11. Водитель ТС _____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения .. день, месяц, год

Адрес _____

Телефон

Водительское удостоверение серия номер

Категория А В С D E дата выдачи ..

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ (доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)

12. Страховщик _____ (наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис серия номер

Действителен до .. день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара _____
Указать стрелкой (→)



"А"	16. Обстоятельства ДТП (нужно отметить)	"В"
<input type="checkbox"/> 1	ТС находилось на стоянке, парковке, обочине и т.п. в неподвижном состоянии	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	Водитель отсутствовал на месте ДТП	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	Двигался на стоянке	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	Выезжал со стоянки, с места парковки, остановки, со двора, второстепенной дороги	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	Заезжал на стоянку, парковку, во двор, на второстепенную дорогу	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	Двигался прямо (не маневрировал)	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	Двигался на перекрестке	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	Заезжал на перекресток с круговым движением	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	Двигался по перекрестку с круговым движением	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по той же полосе	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	Столкнулся с ТС, двигавшимся в том же направлении по другой полосе (в другом ряду)	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	Менял полосу (перестраивался в другой ряд)	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	Обгонял	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	Поворачивал направо	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	Поворачивал налево	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	Совершал разворот	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	Двигался задним ходом	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> 18	Выехал на сторону дороги, предназначенную для встречного движения	<input type="checkbox"/> 18
<input type="checkbox"/> 19	Второе ТС находилось слева от меня	<input type="checkbox"/> 19
<input type="checkbox"/> 20	Не выполнил требование знака приоритета	<input type="checkbox"/> 20
<input type="checkbox"/> 21	Совершил наезд (на недвижимое ТС, препятствие, пешехода и т.п.)	<input type="checkbox"/> 21
<input type="checkbox"/> 22	Остановился (стоял) на запрещающий сигнал светофора	<input type="checkbox"/> 22
<input type="checkbox"/> 23	Иное (для водителя ТС "А"):	<input type="checkbox"/> 23
<input type="checkbox"/>	Иное (для водителя ТС "В"):	<input type="checkbox"/> 24
<input type="checkbox"/>	Указать количество отмеченных клеток	<input type="checkbox"/>

17. _____
Схема ДТП

Транспортное средство "В" **

9. Марка, модель ТС _____

Идентификационный номер (VIN) ТС

Государственный регистрационный знак ТС

Свидетельство о регистрации ТС серия номер

10. Собственник ТС _____ (фамилия, имя, отчество (полное наименование юридического лица))
Адрес _____

11. Водитель ТС _____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения .. день, месяц, год

Адрес _____

Телефон

Водительское удостоверение серия номер

Категория А В С D E дата выдачи ..

Документ на право владения, пользования, распоряжения ТС _____ (доверенность, договор аренды, путевой лист и т.п.)

12. Страховщик _____ (наименование страховщика, застраховавшего ответственность)

Страховой полис серия номер

Действителен до .. день, месяц, год

ТС застраховано от ущерба Нет Да

13. Место первоначального удара _____
Указать стрелкой (→)



14. Характер и перечень видимых поврежденных деталей и элементов

1. План (схема) дороги – с указанием названий улиц. 2. Направление движения ТС "А" и "В". 3. Расположение ТС "А" и "В" в момент столкновения. 4. Конечное положение ТС "А" и "В". 5. Дорожные знаки, указатели, светофоры, дорожная разметка.

15. Замечания _____

Подпись водителя ТС "А"* _____ (подпись)

18. Подписи водителей, удостоверяющие отсутствие разногласий по п. 14, 15, 16, 17

Водитель ТС "А" _____ Водитель ТС "В" _____ (подпись) (подпись)

Заполняется в случае оформления ДТП без участия сотрудников ГИБДД **. Ничего не изменять после подписания обоими водителями и разъединения бланков.

15. Замечания _____

Подпись водителя ТС "В"*** _____ (подпись)

** Составляется водителем транспортного средства "В" в отношении своего ТС.

* Составляется водителем транспортного средства "А" в отношении своего ТС.

1. Транспортное средство "А" "В"
 нужное отметить

2. Обстоятельства ДТП _____

3. ТС находилось под управлением собственника ТС
 иного лица, допущенного к управлению ТС

4. В случае, если в ДТП участвовало более 2-х ТС, указать сведения об этих ТС
_____ (марка, модель ТС, государственный регистрационный знак;
_____ наименование страховой организации, серия, номер страхового полиса)

5. Повреждения иного имущества, чем ТС
Наименование _____ (наименование поврежденного имущества)
Кому принадлежит _____ (заполняется при наличии сведений)

6. Может ли ТС передвигаться своим ходом? Да Нет
если "Нет", то где сейчас находится ТС _____

7. Примечание:

“ ” _____ 20 _____ г. _____ (_____)
 (дата заполнения) (подпись) (фамилия, инициалы)

С приложением

*** ДТП без участия сотрудников ГИБДД может оформляться в случае одновременно следующих обстоятельств:
- в результате дорожно-транспортного происшествия вред причинен только имуществу;
- дорожно-транспортное происшествие произошло с участием двух транспортных средств, гражданская ответственность владельцев которых застрахована в соответствии с законодательством;
- обстоятельства причинения вреда в связи с повреждением имущества в результате ДТП, характер и перечень видимых повреждений транспортных средств не вызывают разногласий участников ДТП и зафиксированы в извещениях о ДТП, бланки которых заполнены водителями причастных к ДТП транспортных средств в соответствии с правилами обязательного страхования.

Заполняется и передается в течение 15 рабочих дней страховщику.