

1 Дата на ПТП	Час	2 Местоположение	Място	3 Пострадал/и (дори леко)
		Държава		НЕ ☐ ДА ☐
4 Материални щети		5 Свидетели (име, адрес, телефон)		
освен по превозни средства "А" и "Б" по обекти освен превозните средства				
НЕ ☐ ДА ☐		НЕ ☐ ДА ☐		

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А

6 ЗАСТРАХОВАН ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица (виж застрахователен сертификат)

ФАМИЛИЯ:
Име:
Адрес:
Пощ. код: 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 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)

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



11 Видими щети на превозното средство "А"

.....
.....
.....

14 Забележка

.....
.....
.....

12. ОБСТОЯТЕЛСТВА

↓ Поставете "X" в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП *зачеркнете където е необходимо

А	Б
☐ 1 паркирано/ в спряло състояние	☐ 1
☐ 2 при тръгване/ при отваряне на врата	☐ 2
☐ 3 при паркиране	☐ 3
☐ 4 при излизане от паркинг, частен терен, черен път	☐ 4
☐ 5 при влизане в паркинг, частен терен, черен път	☐ 5
☐ 6 при влизане в кръгово движение	☐ 6
☐ 7 в кръстовище с кръгово движение	☐ 7
☐ 8 удар в задната част на друго превозно средство при движение в една посока и в същата лента	☐ 8
☐ 9 движение в една посока, но в различни ленти	☐ 9
☐ 10 при смяна на лентите	☐ 10
☐ 11 при изпреварване	☐ 11
☐ 12 при завиване на дясно	☐ 12
☐ 13 при завиване на ляво	☐ 13
☐ 14 при обратен завои	☐ 14
☐ 15 навлизане в лента за насрещно движение	☐ 15
☐ 16 идвайки от дясно (на кръстовище)	☐ 16
☐ 17 неспазване на знак за предимство или червена светлина	☐ 17

☐ Посочете броят на квадратчетата, отбелязани с "X"

Да се подпише от двамата водачи.
Не служи за премахане на отговорността.
Съдържа данни за самоличност и фактите, необходими за бързото изплащане на застрахователното обезщетение.

13 Скица на пътната обстановка и ПТП

Отбележете: 1) трасето на пътя; 2) посоката на автомобилите чрез стрелки; 3) позиция в момента на сблъсъка; 4) пътни знаци; 5) имена на улиците или пътищата.

15 Подписи на водачите

.....
.....
.....

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО Б

6 ЗАСТРАХОВАН ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица (виж застрахователен сертификат)

ФАМИЛИЯ:
Име:
Адрес:
Пощ. код: 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 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)

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



11 Видими щети на превозното средство "Б"

.....
.....
.....

14 Забележка

.....
.....
.....

ОФИСИ НА ЗК “ЛЕВ ИНС” АД

БЕЗПЛАТНИ ДЕНОНОЩНИ ТЕЛЕФОНИ:

При леки ПТП: 0800 15 333; При ПТП с пострадали лица: 0800 10 200

Населно място	Адрес	Телефон	GSM	E-mail
РЕГИОНАЛНИ ЛИКВИДАЦИОННИ ЦЕНТРОВЕ СОФИЯ				
СОФИЯ, Централно Управление	Бул. „Черни връх“ 51 Д	02 805 53 62		likvid@lev-ins.com
СОФИЯ, Корпоративен Център	Бул.“Цар Борис III” 136 В	02 915 08 84		likvid@lev-ins.com
СОФИЯ, автосервиз АЛТОМАКС АД	ж.к.Младост, бул. Ал. Малинов, Бизнес Парк	02 975 38 78		likvid@lev-ins.com
РЕГИОНАЛНИ ЛИКВИДАЦИОННИ ЦЕНТРОВЕ				
БЛАГОЕВГРАД	ул.“Даме Груев” 38	073 830236	0882333155	lc.blagoevgrad@lev-ins.com
БУРГАС	бул.“Янко Комитов”9, БЦ“МАДИКА“, ет.1	056 714584	0899996263	lcbs@lev-ins.com
ВАРНА	бул.“Владислав Варненчик“ 324, ет.2	052 731411	0893399329	leva@lev-ins.com
ВЕЛИКО ТЪРНОВО	бул.“България” 22		088 2333 151	levtarnovo@lev-ins.com
ПЛЕВЕН	ул.“Константин Величков” 3		089 3399 345	lcpl@lev-ins.com
ПЛОВДИВ	бул. „Васил Априлов” 153		089 9996252	lcpb@lev-ins.com
РУСЕ	ул.“Щип” 1	082 500	089 9986 223	lcru@lev-ins.com
СТАРА ЗАГОРА	ул.Отец Паисий 173		089 5524 376	lcst.zagora@lev-ins.com
АГЕНЦИИ				
АСЕНОВГРАД	ул. „Борислав“ 3	0331 6 40 69	089 9996 168	asenovgrad@lev-ins.com
БАНСКО	ул. „Гоце Делчев“ 5		089 8774 606	bansko@lev-ins.com
БЕЛОГРАДЧИК	ул.“Цар Иван Срацимир” 37	0936 34 75	089 9986 224	belogradchik@lev-ins.com
БОТЕВГРАД	ул.“17-ти ноември” 1, бл.“Строител”	0723 6 63 07	089 8755 398	botevgrad@lev-ins.com
ВЕЛИНГРАД	ул.“Юндола” 1	0359 5 12 66	089 9996 240	velingrad@lev-ins.com
ВИДИН	ул.“Бдин” 9/1	094 60 14 06	089 9986 206	vidin@lev-ins.com
ВИДИН 2	ул.“Дондуков” 8	094 60 01 43	087 8379 023	vidin2@lev-ins.com
ВРАЦА	ул.“Димитраки Хаджитошев” 44	092 62 13 13	089 9996 397	vratza@lev-ins.com
ВРАЦА 2	ул.“Стоян Заимов” 7	092 91 05 99	088 8583 206	vraca2@lev-ins.com
ГАБРОВО	ул.“Шипка” 9	066 860132	089 9996 338	gabrovo2@lev-ins.com
ГАБРОВО 3	ул. "Скобелевска " 8	066 86 91 91	089 8653 301	gabrovo3@lev-ins.com
ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ	ул.Паоло Ленц 2 ет. 1		089 5524 442	gdelchev@lev-ins.com
ДЕВИН	ул. "Освобождение"30		089 5555 154	devin_lev.ins@abv.bg
ДИМИТРОВГРАД	ул.“Димитър Благоев” 3, ет.1, обект 5	0391 2 44 66	089 5524 448	dimitrovgrad@lev-ins.com
ДОБРИЧ	бул.“Русия” 13	058 60 10 49	0899888166	dobrich@lev-ins.com
ДУПНИЦА	ул.“Николаевска” 13	0701 4 55 21	089 9996 310	dupnica@lev-ins.com
ДУПНИЦА 3	пл.Независимост 3 (градинката Левски 3)		0899858140	dupnica3@lev-ins.com
ЗЛАТИЦА	ул.“Владислав Варненчик” 43	0728 66566	088 6688 788	zlatica@abv.bg
КАЗАНЛЪК	ул.“Петко Стайнов” 10, офис 2	0431 6 39 41	089 9996 332	kazanlak@lev-ins.com
КАЗАНЛЪК 2	ул.“Тракия” 2А	0431 7 70 68	0899 200 916	kazanlak2@lev-ins.com
КАРЛОВО 2	ул.Цар Симеон 3		0895673047	karlovo2@lev-ins.com
КАРНОБАТ	ул. Димитър Полянов 10	0559 22606	0885156131	lev_ins_karnobat@abv.bg
КОЗЛОДУЙ	Централна поща. ет.1, ст.6 и ст.7, п.кутия 81	0973 8 09 29	089 9996 290	kozlodui@lev-ins.com
КЪРДЖАЛИ	ул.“Републиканска” 41. ет.2	0361 6 18 77	089 9996 210	kardjali@lev-ins.com
КЮСТЕНДИЛ	ул.Цар Асен 2 (пазара)	078 55 09 25	089 9996 206	kiustendil@lev-ins.com
КЮСТЕНДИЛ	ул.Цар Освободител 90		0895555295	kn@lev-ins.com
ЛОВЕЧ	бул. „България“ 25	068 60 07 27	089 9996 187	lovech@lev-ins.com
ЛОВЕЧ 2	ул. „Търговска“ 5	068 60 49 72	089 9996 363	lovech2@lev-ins.com
ЛУКОВИТ	ул.“Възраждане” 80	0697 24 15	089 9986 204	lukovit@lev-ins.com
МОНТАНА	бул.“Трети март” 51, ет. 2	096 311410	089 9986 397	montana2@lev-ins.com
МОНТАНА 3	ул.“Цар Борис III” 18	096 30 01 21	0895650207	montana3@lev-ins.com
НОВА ЗАГОРА	ул.“Къ нчо Чамов” 5		0897808420	nova-zagora@lev-ins.com
ПАЗАРДЖИК 6	ул.Александър Стамболийски 43	034 98 65 90	0899112414	ag.pazardjik6@lev-ins.com
ПЕРНИК 1	ул. „Георги Сава Раковски“ 8	076 60 11 98	089 9996 333	pernik@lev-ins.com
ПЕТРИЧ	ул.“Пощенска” 3	0745 6 40 14	0899 996 287	petrich@lev-ins.com
ПЪРВОМАЙ	ул.“Княз Борис I” 1	0336 9 70 14	089 9996 228	parvomai@lev-ins.com
РАЗГРАД	бул.България 29		089 9996 364	agrazgrad@lev-ins.com
САМОКОВ	ул.“Търговска” 29	0722 6 02 74	089 9996 216	samokov@lev-ins.com
САНДАНСКИ	ул.“Гоце Делчев” 26		089 9996 169	lev_ins_sandanski@abv.bg
СВИЛЕНГРАД	бул.“България” 148	0379 7 17 16	089 9996 276	svilengrad@lev-ins.com
СВИЩОВ	ул.“Генерал Киселов” 9	0631 6 01 37	089 9996 224	svishtov@lev-ins.com
СВОГЕ	ул.“Г.С.Раковски” 6	0726 21 77	089 9996 296	svoge2@lev-ins.com
СИЛИСТРА	ул.“Добруджа” 22а	086 82 01 08		silistra@lev-ins.com
СЛИВЕН	ул.“Лъджънска” 9, вх.А, офис 10	044 58 15 68	089 9996 163	sliven@lev-ins.com
СЛИВЕН 3	пл.Хаджи Димитър 4		0899996329	sliven3@lev-ins.com
СМОЛЯН	ул.“Кокиче” 7, бл.40, ап.1	0301 6 30 50	089 9996 260	smolian@lev-ins.com
ТЕТЕВЕН	ул. "Иван Вазов" 3		089 9996 370	teteven3@lev-ins.com
ТОПОЛОВГРАД	ул.България 62	0470 5 32 31	089 5650 234	topolovgrad@lev-ins.com
ТРОЯН	ул.“Георги Сава Раковски”69		0899914256	levins_troyan@abv.bg
ТЪРГОВИЩЕ	ул.“Георги С. Раковски” 17	0601 2 00 65	089 5524 475	targovishte2@lev-ins.com
ХАСКОВО	ул.“Добруджа” 10, ет2	038 65 86 68	089 9996 245	haskovo@lev-ins.com
ШУМЕН	ул.Любен Каравелов 29	054 80 10 09	0879333736	shumen@lev-ins.com
ЯМБОЛ	ул.“Цар Иван Александър” N3, ет.1	046 66 62 91	089 9996 269	yambol@lev-ins.com

1 Дата на ПТП	Час	2 Местоположение	Място	3 Пострадал/и (дори леко)
		Държава		НЕ ☐ ДА ☐
4 Материални щети		5 Свидетели (име, адрес, телефон)		
освен по превозни средства "А" и "Б" по обекти освен превозните средства				
НЕ ☐ ДА ☐		НЕ ☐ ДА ☐		

ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А

6 ЗАСТРАХОВАН ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица (виж застрахователен сертификат)

ФАМИЛИЯ:
Име:
Адрес:
Пощ. код: 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 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)

ФАМИЛИЯ:
Име:
Дата на раждане:
Адрес:
Държава:
Тел. или ел.поща:
Свидетелство №:
Категория (А, Б,.....)
Валидна до:

12. ОБСТОЯТЕЛСТВА

↓ Поставете "X" в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП *зачеркнете където е необходимо

А	Б
☐ 1 паркирано/ в спряло състояние	☐ 1
☐ 2 при тръгване/ при отваряне на врата	☐ 2
☐ 3 при паркиране	☐ 3
☐ 4 при излизане от паркинг, частен терен, черен път	☐ 4
☐ 5 при влизане в паркинг, частен терен, черен път	☐ 5
☐ 6 при влизане в кръгово движение	☐ 6
☐ 7 в кръстовище с кръгово движение	☐ 7
☐ 8 удар в задната част на друго превозно средство при движение в една посока и в същата лента	☐ 8
☐ 9 движение в една посока, но в различни ленти	☐ 9
☐ 10 при смяна на лентите	☐ 10
☐ 11 при изпреварване	☐ 11
☐ 12 при завиване на дясно	☐ 12
☐ 13 при завиване на ляво	☐ 13
☐ 14 при обратен завои	☐ 14
☐ 15 навлизане в лента за насрещно движение	☐ 15
☐ 16 идвайки от дясно (на кръстовище)	☐ 16
☐ 17 неспазване на знак за предимство или червена светлина	☐ 17

☐ Посочете броят на квадратчетата, отбелязани с "X"

Да се подпише от двамата водачи.
Не служи за премахваване на отговорността.
Съдържа данни за самоличност и фактите, необходими за бързото изплащане на застрахователното обезщетение.

13 Скица на пътната обстановка и ПТП

Отбележете: 1) трасето на пътя; 2) посоката на автомобилите чрез стрелки; 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. код: 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 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)

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



11 Видими щети на превозното средство "А"

.....

.....

14 Забележка

.....

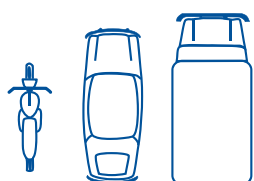
.....

15 Подписи на водачите

.....

.....

10 Отбележете зоната на първоначалния удар за превозното средство със стрелка



11 Видими щети на превозното средство "Б"

.....

.....

14 Забележка

.....

.....

БЕЗПЛАТНИ ДЕНОНОЩНИ ТЕЛЕФОНИ:
При леки ПТП: 0800 15 333; При ПТП с пострадали лица: 0800 10 200

ПРИ ВЪЗНИКВАНЕ НА ПТП НЕЗАБАВНО НАПРАВЕТЕ СЛЕДНОТО:

1. Обезопасете участниците, автомобилите и мястото на събитието.
2. Позвънете на безплатните денонощни телефони!
Ще получите помощ - спешна, логистична и правна.
3. Не поемайте отговорност за инцидента! Протоколът не е документ определящ вина!
4. Позвънете на тел. 112.
5. Не подписвайте документи, които не разбирате!
6. Направете поне две ПАНОРАМНИ СНИМКИ на ПТП от различен ъгъл, които да показват ИЗЦЯЛО ВСИЧКИ УЧАСТНИЦИ (вашето МПС и другите), а също така участъка от пътя, маркировката, знаците и други.



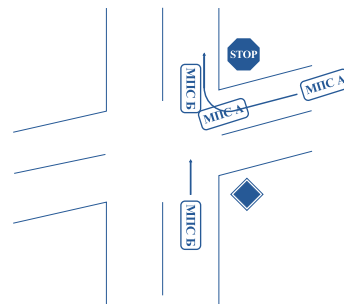
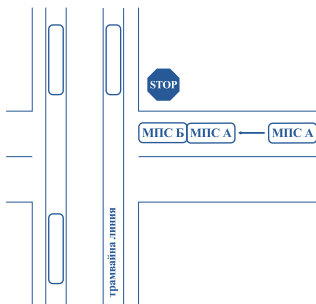
УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ДВУСТРАННИЯ КОНСТАТИВЕН ПРОТОКОЛ ОТ УЧАСТНИЦИТЕ В ПТП

1. Ползвайте консултацията от денонощния контактен център на посочените телефони.
2. Този ПРОТОКОЛ е в комплект с ДОКЛАД ДО ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ в два екземпляра и се попълва при ПТП, когато са налице следните условия:

- 1. няма пострадали лица;
- 2. в ПТП участват само две превозни средства;
- 3. няма увредено друго имущество, освен двете превозни средства;
- 4. между участниците (водачите) има съгласие относно обстоятелствата, свързани с ПТП;
- 5. и двамата водачи не са употребили алкохол или упойващи вещества.

ВАЖНО Е ПРИ ПОПЪЛВАНЕ НА ПРОТОКОЛА ДА СЕ СЪБЛЮДАВА СЛЕДНОТО:

- 1. Протоколът се попълва на мястото на произшествието! Посочете точния адрес на произшествието.
- 2. Следвайте указанията във всички полета на протокола и не пропускайте да ги попълните!
- 3. Начертайте схема на ситуацията в полето с квадрати (13). Посочете посоките на движение на автомобилите със стрелки. Ако не успеете да начертаете схема, използвайте полето за подробно описание на случилото се!



- 1. Проверете дали всички данни на другия участник са попълнени коректно. Ако установите липса на данни, или неверни такива, **НЕ ПОДПИСВАЙТЕ ПРОТОКОЛА ПРЕДИ ДА СЕ СВЪРЖЕТЕ С КОНТАКТНИЯ ЦЕНТЪР!**
- 2. И двамата участници да подпишат протокола – всеки своята страна. Разделете си екземплярите!
- 3. Не променяйте и не подправяйте данните в протокола след подписването му. **ТОВА ГО ПРАВИ НЕВАЛИДЕН!**

Задължително попълнете ДОКЛАД ДО ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ ЗА ПТП
ПРЕДОСТАВЕТЕ ПРОТОКОЛИТЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛИТЕ СИ! УВЕДОМЕТЕ ГИ В 7 ДНЕВЕН СРОК,
В НАЙ-БЛИЗКОТО ЗА ВАС ПРЕДСТАВИТЕЛСТВО!

ПОЗВЪНЕТЕ!

При леки ПТП: 0800 15 333; При ПТП с пострадали лица: 0800 10 200

ВЪВ ВСИЧКИ ОСТАНАЛИ СЛУЧАИ извън т.2 по-горе, СЕ ИЗДАВА ПРОТОКОЛ ЗА ПТП ОТ КОМПЕТЕНТНИТЕ ОРГАНИ НА МВР – КАТ.