|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mẫu số 03/TNĐB**  Ban hành theo Thông tư số 72/2024/TT-BCA ngày 13/11/2024 |
| |  |  | | --- | --- | | *……………………………………………………………[[1]](#footnote-1)*  *……………………………………………………………[[2]](#footnote-2)* | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** | | |

**BIÊN BẢN**

**XÁC ĐỊNH SƠ BỘ THIỆT HẠI BAN ĐẦU**

Hồi...........giờ...........phút, ngày...........tháng............năm....................................

tại: ................................................................................................................................

Cùng tiến hành lập biên bản xác định sơ bộ thiệt hại về người và tài sản đối với vụ tai nạn giao thông đường bộ xảy ra vào hồi: ... giờ ..... phút, ngày ...../....../.......... tại: ...................................................................................................................................

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

I. Thành phần gồm

1. Đại diện đơn vị chủ trì

- Ông/bà:.....................................Cấp bậc........................., chức vụ:..................

thuộc Cơ quan:..............................................................................................................

- Ông/bà:.....................................Cấp bậc........................., chức vụ:..................

thuộc Cơ quan:..........................................................................*(là người lập biên bản).*

2. Đại diện các cơ quan, đơn vị có liên quan([[3]](#footnote-3))

- Ông/bà:.............................................................................................................

thuộc Cơ quan:..............................................................................................................

- Ông/bà:.............................................................................................................

thuộc Cơ quan:..............................................................................................................

3. Tổ chức, cá nhân có chức năng, điều kiện, kiến thức chuyên môn đánh giá thiệt hại[[4]](#footnote-4)

- Ông/bà:.............................................................................................................

thuộc Cơ quan, tổ chức:........................................................Số điện thoại...................

- Ông/bà:.............................................................................................................

thuộc Cơ quan, tổ chức:........................................................Số điện thoại...................

4. Người có liên quan trong vụ TNGT hoặc đại diện chủ phương tiện giao thông, người lái xe, chủ sở hữu hợp pháp của tài sản bị thiệt hại (nếu có):

- Ông/bà………………………………………………….…………Nam/nữ:……………….………….

Sinh ngày …. tháng … năm …… Quốc tịch ........…………Nghề nghiệp……………

Số Căn cước hoặc hộ chiếu:.......................................Ngày cấp:...........................................................

Nơi cấp……………………………………………………………………………………….

Địa chỉ (thường trú, tạm trú hoặc nơi ở hiện tại):...............................................................

………………………………………………………Số điện thoại………………………….

Là:.........................................................................................................................................................................................

- Ông/bà………………………………………………….……….……………Nam/nữ:…….………….;

Sinh ngày …. tháng … năm …… Quốc tịch ........…………Nghề nghiệp…………………..

Số căn cước hoặc hộ chiếu:.......................................Ngày cấp:............................................................

Nơi cấp………………………………………………………………………………………

Địa chỉ (thường trú, tạm trú hoặc nơi ở hiện tại):...............................................................

………………………………………………………Số điện thoại………………………….

Là:........................................................................................................................................................................................

5. Người chứng kiến (nếu có):

- Ông/Bà: ..............................................................................................................

Sinh ngày:......./......../........Quốc tịch:..............................Nghề nghiệp:..........................

Số căn cước hoặc hộ chiếu:..................................Ngày cấp:..........................................

Nơi cấp:...........................................................................................................................

Địa chỉ (thường trú, tạm trú, hoặc nơi ở hiện tại):........................................................

..............................................................................Số điện thoại:....................................

II. Thống kê thiệt hại ban đầu như sau:

1. Thiệt hại về người: ..........................................................................................

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

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

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

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

2. Thiệt hại về tài sản *(ghi cụ thể tên tài sản, bộ phận bị thiệt hại, ước tính thành tiền, kèm theo báo giá của cơ sở sửa chữa, tổng thiệt hại ước tính thành tiền của từng phương tiện):*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Tổng thiệt hại tài sản ước tính thành tiền của từng tài sản:

(Phương tiện 1)........................................................................(triệu đồng).

*(bằng chữ: .......................................................................................................................*

*......................................................................................................................................).*

(Phương tiện 2)........................................................................(triệu đồng).

*(bằng chữ: .......................................................................................................................*

*......................................................................................................................................).*

*(Nếu TNGT có liên quan đến nhiều phương tiện, tài sản thì thông tin ghi tương tự như trên)*

*.........................................................................................................................................*

*.........................................................................................................................................*

Tổng thiệt hại tài sản ước tính của vụ tai nạn giao thông: (1)+(2)+...

Số tiền*...........................*............................................................(triệu đồng).

*(bằng chữ: .......................................................................................................................*

*......................................................................................................................................).*

3. Ý kiến của các bên tham gia và kết luận của đơn vị chủ trì

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

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

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

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

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

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

Biên bản lập xong hồi...........giờ...........phút cùng ngày, đã đọc cho những người có tên nêu trên cùng nghe công nhận đúng và cùng ký tên dưới đây./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **đại diện các đơn vị có liên quan**([[5]](#footnote-5))  (*Ký, ghi rõ họ và tên, vai trò)* | **người có liên quan**  **hoặc người chứng kiến**  (*Ký, ghi rõ họ và tên, vai trò)* | **người lập biên bản**  (*Ký, ghi rõ họ và tên)* |

1. () Tên cơ quan cấp trên trực tiếp [↑](#footnote-ref-1)
2. () Tên đơn vị của người có thẩm quyền lập biên bản [↑](#footnote-ref-2)
3. () Ghi họ và tên, cấp bậc, chức vụ (nếu có) và tên cơ quan của người đại diện các đơn vị tham gia xác định thiệt hại ban đầu theo quy định tại điểm b, khoản 7, Điều 6, Thông tư 72/2024/TT-BCA ngày 13/11/2024. [↑](#footnote-ref-3)
4. () Có thể là bác sỹ, nhân viên cơ sở khám chữa bệnh; chuyên viên thẩm định giá, cơ quan, tổ chức thẩm định giá, người của các cơ sỏ sữa chữa phương tiện đánh giá chi phí sữa chữa phương tiện bị hư hỏng do tai nạn giao thông… [↑](#footnote-ref-4)
5. () Đại diện thành phần tham gia với CSGT xác định sơ bộ thiệt hại ban đầu theo quy định tại điểm b, khoản 7, Điều 6, Thông tư 72/2024/TT-BCA ngày 13/11/2024.

   *\* Biểu mẫu có thể đánh máy để soạn thảo.* [↑](#footnote-ref-5)