

SPRÁVA O NEHODE

1. Dátum nehody: _____	Čas: _____	2. Mesto: _____	Miesto:	3. Zranenie vrát. ľahkého: nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>
		Štát:		

4. Vecná škoda na iných: vozidlách ako A a B nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>	predmetoch áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia: mená, adresy, tel.:
--	---	--

VOZIDLO A

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):
PRIEZVISKO:
Meno:
Adresa:
PŠČ: Štát:
Tel./e-mail:

MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ	
Evidenčné číslo	Evidenčné číslo
Štát registrácie	Štát registrácie

8. Poistovateľ (podľa dokladov o poistení):
NÁZOV:
Číslo poisť. zmluvy:
Číslo zelenej karty:
Doklad o poistení alebo zelená karta platná od: do:

Pobočka (obch. zást. alebo maklér):
NÁZOV:
Adresa:
..... Štát:
Tel./e-mail:

Je vozidlo poistené havarijne?
nie áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):
PRIEZVISKO:
Meno:
Dátum narodenia:
Adresa:
..... Štát:
Tel./e-mail:

Číslo vodičského preukazu:
Skupina (A, B, ...):
Platnosť vodičského preukazu do:

12. OKOLNOSTI NEHODY

↓ K upresneniu nákresu označte križičkou zodpovedajúce kolónky ↓

A		B
<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	*vychádzalo z parkoviska otvorené dvere	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	zaparkovalo	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	vychádzalo z parkoviska súkromného pozemku, poľnej cesty	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	vchádzalo na parkovisko, súkromný pozemok, poľnú cestu	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vchádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	išlo na kruhovom objazde	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	narezilo zo zadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom pruhu	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	menilo jazdný pruh	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	prechádzalo	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	cúvalo	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	vošlo do protismeru	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	prichádzalo sprava (na križovatke)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo prednosť v jazde, alebo červenú na semafore	<input type="checkbox"/> 17

◀ označte počet označených kolóniek ▶

Nevyhnutné podpísať obidvoma vodičmi
Nie priznaním zodpovednosti, slúži k záznamu údajov a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vysporiadania náhrady škody

13. **Nákrես nehody v čase stretu vozidiel** 13.
Označte: 1.smer jazdných pruhov, 2.smer jazdy vozidiel, A,B(šípkou) 3.ich postavenie v čase stretu, 4.dopravné značky, 5.názvy ulíc

VOZIDLO B

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):
PRIEZVISKO:
Meno:
Adresa:
PŠČ: Štát:
Tel./e-mail:

MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ	
Evidenčné číslo	Evidenčné číslo
Štát registrácie	Štát registrácie

8. Poistovateľ (podľa dokladov o poistení):
NÁZOV:
Číslo poisť. zmluvy:
Číslo zelenej karty:
Doklad o poistení alebo zelená karta platná od: do:

Pobočka (obch. zást. alebo maklér):
NÁZOV:
Adresa:
..... Štát:
Tel./e-mail:

Je vozidlo poistené havarijne?
nie áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):
PRIEZVISKO:
Meno:
Dátum narodenia:
Adresa:
..... Štát:
Tel./e-mail:

Číslo vodičského preukazu:
Skupina (A, B, ...):
Platnosť vodičského preukazu do:

10. Označte šípku body vzájomného stretu na vozidle A →



11. Viditeľné poškodenie na vozidle A:
.....
.....
.....

A	B
---	---

10. Označte šípku body vzájomného stretu na vozidle B →



11. Viditeľné poškodenie na vozidle B:
.....
.....
.....

14. Vlastné poznámky:
.....
.....
.....

15. Podpisy vodičov 15.

14. Vlastné poznámky:
.....
.....
.....