

SPRÁVA O NEHODE

Služí k dokumentácii priebehu nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody, má informatívny charakter a neslúži ako náhrada za oznámenie, resp. uplatnenie škody z prevádzky motorového vozidla

1. Dátum nehody: _____	Čas: _____	2. Mesto: _____	Miesto: _____	3. Zranenie vrát. ľahkého	Vyplnia vodiči obidvoch vozidiel. Všetky riadky je potrebné detailne vypísať.
		Štát: _____		nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>	

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

VOZIDLO A

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):

PRIEZVISKO: _____

Meno: _____

Adresa: _____

PSC: _____ Štát: _____

Tel./e-mail: _____

7. Vozidlo:

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: _____

PSC: _____ Štát: _____

Tel./e-mail: _____

Je vozidlo poistené havarijne?
nie áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO: _____

Meno: _____

Dátum narodenia: _____

Adresa: _____

PSC: _____ Štát: _____

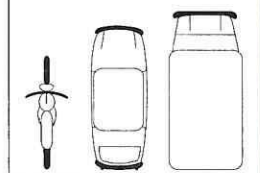
Tel./e-mail: _____

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:

14. Vlastné poznámky:

15. Nehodu zaviniť:

Vodič vozidla A: áno nie

Vodič vozidla B: áno nie

Spoluviná: áno nie

Iný (meno, adresa): _____

12. OKOLNOSTI NEHODY

K upresneniu nákrasu označte krížikom zodpovedajúce kolónky

A	*nehodiace sa skrítnite	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	zaparkovávalo	<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	narazilo 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	predchádzalo	<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

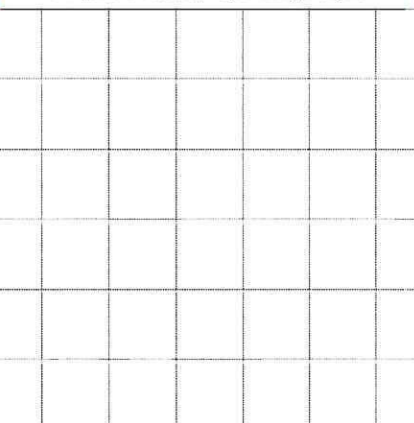
← označte počet označených kolóniek →

Nevyhnutné podpísať obidvoma vodičmi

Nie je priznaním zodpovednosti, slúži k záznamu údajov a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vysporiadania náhrady škody

13. Nákras 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



16. Podpisy vodičov 16.

15. Nehodu zaviniť:

Vodič vozidla A: áno nie

Vodič vozidla B: áno nie

Spoluviná: áno nie

Iný (meno, adresa): _____

VOZIDLO B

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):

PRIEZVISKO: _____

Meno: _____

Adresa: _____

PSC: _____ Štát: _____

Tel./e-mail: _____

7. Vozidlo:

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: _____

PSC: _____ Štát: _____

Tel./e-mail: _____

Je vozidlo poistené havarijne?
nie áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO: _____

Meno: _____

Dátum narodenia: _____

Adresa: _____

PSC: _____ Štát: _____

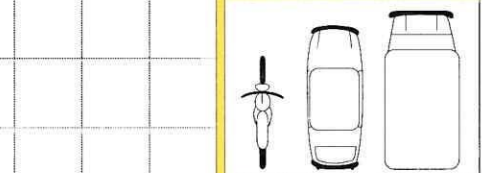
Tel./e-mail: _____

Číslo vodičského preukazu: _____

Skupina (A, B, ...): _____

Platnosť vodičského preukazu do: _____

10. Označte šípku body vzájomného stretu na vozidle B →



11. Viditeľné poškodenie na vozidle B:

14. Vlastné poznámky:

15. Nehodu zaviniť:

Vodič vozidla A: áno nie

Vodič vozidla B: áno nie

Spoluviná: áno nie

Iný (meno, adresa): _____