

# 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	predmetoch
nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>	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: \_\_\_\_\_

PSČ: \_\_\_\_\_ Štát: \_\_\_\_\_

Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

7. Vozidlo	
MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ _____	Evidenčné číslo _____
Evidenčné číslo _____	Evidenčné číslo _____
Štát registrácie _____	Štát registrácie _____

8. Poist'ovateľ (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 náčrtu označte križikom zodpovedajúce kolónky

\*nehodiace sa škrtnite

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	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 jazdom 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
<input type="checkbox"/> ← označte počet označených kolóniek → <input type="checkbox"/>		

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

13. **Náčrt 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: \_\_\_\_\_

PSČ: \_\_\_\_\_ Štát: \_\_\_\_\_

Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

7. Vozidlo	
MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ _____	Evidenčné číslo _____
Evidenčné číslo _____	Evidenčné číslo _____
Štát registrácie _____	Štát registrácie _____

8. Poist'ovateľ (podľa dokladov o poistení)

NÁZOV: \_\_\_\_\_

Číslo poisť. zmluvy: \_\_\_\_\_

Číslo zelenej karty: \_\_\_\_\_

Doklad o poistení alebo zelená karta platná od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

Pobočka (obch. zast. 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: \_\_\_\_\_

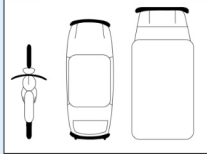
Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

Číslo vodičského preukazu: \_\_\_\_\_

Skupina (A, B, ...): \_\_\_\_\_

Platnosť vodičského preukazu do: \_\_\_\_\_

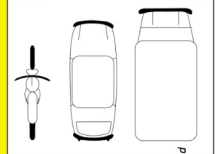
10. Označte šípku body vzájomného stretu na vozidle A →



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

14. Vlastné poznámky:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

10. Označte šípku body vzájomného stretu na vozidle B →



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

14. Vlastné poznámky:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

15. Podpisy vodičov 15.

A

B