

# SPRÁVA O NEHODE



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

**4. Vecná škoda na iných:**

vozidlách ako <b>A a B</b> nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>	predmetoch nie <input type="checkbox"/> áno <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 _____
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 nákrasu označte krížikom zodpovedajúce kolónky**

\*nehodiace sa škrtnite

A	K upresneniu nákrasu označte krížikom zodpovedajúce kolónky	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 priznaním zodpovednosti, slúži k záznamu údajov a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vysporiadania náhrady škody.

**13. Nákres 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 _____
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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**A**

**B**