

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

4. Vecná škoda na iných: vozidlách ako A a B predmetoch

nie áno nie áno

5. Svedkovia: mená, adresy, tel.: _____

VOZIDLO A

6. Poistník/poistený (podľa dokladovo poistení):

PRIEZVISKO: _____

Meno: _____

Adresa: _____

PSČ: _____ Štát: _____

Tel./e-mail: _____

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

8. Poist'ovateľ (podľa dokladov o poistení)

NÁZOV: _____

Číslo poist. zmluvy: _____

Číslo zelenej karty: _____

Doklad o poistení alebo zelená karta platný 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: _____

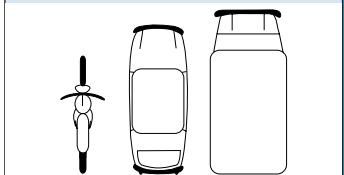
Tel./e-mail: _____

Číslo vodičského preukazu: _____

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

Platnosť vodičského preukazu do: _____

10. Označte šípkou body vzájomného stretnutia na vozidle A →



11. Viditeľné poškodenie na vozidle A: _____

14. Vlastné poznámky: _____

15. Nehodu zaviniť: Vodič vozidla A: nie áno
Vodič vozidla B: nie áno
Spoluviná: nie áno

Iný (meno, adresa): _____

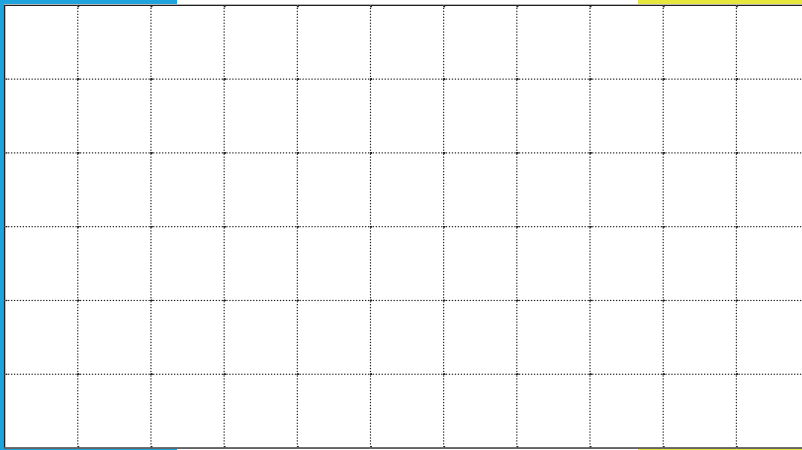
12. OKOLNOSTI NEHODY

↓	K upresneniu nákrasu označte križikom zodpovedajúce kolónky	↓
A		B
<input type="checkbox"/> 1	* nehodiace sa škrtnite	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	* parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	* vychádzalo z parkoviska / otvorenej dvere	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	zaparkovávalo	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	vychádzalo z parkoviska súkromného pozemku, poľnej cesty	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vchádzalo na parkovisko, súkromný pozemok, poľnú cestu	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	vchádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	išlo na kruhovom objazde	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	narazilo zo zadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom pruhu	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	menilo jazdný pruh	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	prechádzalo	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	cúvalo	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	vošlo do protismeru	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	prichádzalo sprava (na križovatke)	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> 18	nerespektovalo prednosť v jazde, alebo červenú na semafore	<input type="checkbox"/> 18
<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. Nákras nehody v čase stretnutia vozidiel

Označte: 1. smer jazdných pruhov, 2. smer jazdy vozidla A, B (šípkou), 3. ich postavenie v čase stretnutia, 4. dopravné značky, 5. názvy ulíc



VOZIDLO B

6. Poistník/poistený (podľa dokladovo poistení):

PRIEZVISKO: _____

Meno: _____

Adresa: _____

PSČ: _____ Štát: _____

Tel./e-mail: _____

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

8. Poist'ovateľ (podľa dokladov o poistení)

NÁZOV: _____

Číslo poist. zmluvy: _____

Číslo zelenej karty: _____

Doklad o poistení alebo zelená karta platný 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: _____

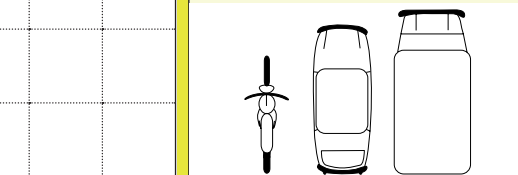
Tel./e-mail: _____

Číslo vodičského preukazu: _____

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

Platnosť vodičského preukazu do: _____

10. Označte šípkou body vzájomného stretnutia na vozidle B →



11. Viditeľné poškodenie na vozidle B: _____

14. Vlastné poznámky: _____

15. Nehodu zaviniť: Vodič vozidla A: nie áno
Vodič vozidla B: nie áno
Spoluviná: nie áno

Iný (meno, adresa): _____

16. Podpisy vodičov

A B