

Záznam o dopravní nehodě

Slouží k dokumentaci průběhu nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody.

Vyplní řidiči obou vozidel.

| | | | |
|--|--------|---|--|
| 1. Datum nehody | Hodina | 2. Místo (ulice, č. domu resp. kilometrovník) | 3. Zranění? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> |
| 4. Jiná škoda než na vozidlech A a B ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> | | 5. Svědci (jméno, adresa, telefon - spolujezdce podtrhnout) | 5a. Policejně šetřeno? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> Kým: |

Vozidlo A

6. Pojištěný (jméno a adresa)

Telefon (od 9.00 do 16.00) _____

Plátce DPH? ne ano

7. Vozidlo
Tov. značka, typ _____
Rok výroby _____
Státní poznávací značka _____

8. Pojistitel
Adresa pobočky _____
Číslo poj. odpovědnosti _____
Číslo zelené karty _____
Hraniční pojištění platné do _____
Je vozidlo pojištěno havarijně?
ne ano

Pojistitel _____

9. Řidič
Příjmení _____
Jméno _____
Adresa _____
Číslo řidičského průkazu _____
Skupina _____ Vydal _____

12. Zaškrtnete odpovídající body vozidlo:

| | | | | |
|--------------------------|----|---|--------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 1 | bylo zaparkováno | <input type="checkbox"/> | 1 |
| <input type="checkbox"/> | 2 | rozjždělo se | <input type="checkbox"/> | 2 |
| <input type="checkbox"/> | 3 | zastavovalo | <input type="checkbox"/> | 3 |
| <input type="checkbox"/> | 4 | vyjždělo z parkoviště, soukrom. pozemku, polní cestu | <input type="checkbox"/> | 4 |
| <input type="checkbox"/> | 5 | odbočovalo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu | <input type="checkbox"/> | 5 |
| <input type="checkbox"/> | 6 | vjždělo do kruh. objezdu | <input type="checkbox"/> | 6 |
| <input type="checkbox"/> | 7 | jelo v kruhovém objezdu | <input type="checkbox"/> | 7 |
| <input type="checkbox"/> | 8 | najelo zezadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu | <input type="checkbox"/> | 8 |
| <input type="checkbox"/> | 9 | jelo souběžně v jiném jízdním pruhu | <input type="checkbox"/> | 9 |
| <input type="checkbox"/> | 10 | měnilo jízdní pruh | <input type="checkbox"/> | 10 |
| <input type="checkbox"/> | 11 | předjíždělo | <input type="checkbox"/> | 11 |
| <input type="checkbox"/> | 12 | odbočovalo vpravo | <input type="checkbox"/> | 12 |
| <input type="checkbox"/> | 13 | odbočovalo vlevo | <input type="checkbox"/> | 13 |
| <input type="checkbox"/> | 14 | couvalo | <input type="checkbox"/> | 14 |
| <input type="checkbox"/> | 15 | jelo v protisměru | <input type="checkbox"/> | 15 |
| <input type="checkbox"/> | 16 | předjíždělo zprava | <input type="checkbox"/> | 16 |
| <input type="checkbox"/> | 17 | nedalo přednost v jízdě | <input type="checkbox"/> | 17 |

← Počet označených políček →

Vozidlo B

6. Pojištěný (jméno a adresa)

Telefon (od 9.00 do 16.00) _____

Plátce DPH? ne ano

7. Vozidlo
Tov. značka, typ _____
Rok výroby _____
Státní poznávací značka _____

8. Pojistitel
Adresa pobočky _____
Číslo poj. odpovědnosti _____
Číslo zelené karty _____
Hraniční pojištění platné do _____
Je vozidlo pojištěno havarijně?
ne ano

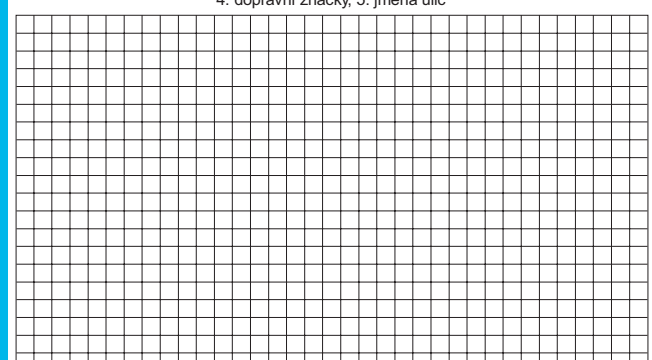
Pojistitel _____

9. Řidič
Příjmení _____
Jméno _____
Adresa _____
Číslo řidičského průkazu _____
Skupina _____ Vydal _____

10. Označte šipkou body vzájemného střetu



13. Náčrt
Označte: 1. silnice, 2. směr jízdy vozidel A a B, 3. postavení vozidel v okamžiku střetu, 4. dopravní značky, 5. jména ulic



10. Označte šipkou body vzájemného střetu



11. Viditelná poškození

11. Viditelná poškození

14. Poznámky

15. Podpisy řidičů

A B

14. Poznámky