

Tento formulář slouží k popisu průběhu nehody.
Neznamená přiznání viny. Vyplní jej oba řidiči.

1. Datum nehody

1. Dátum nehody

Čas

Čas

2. Místo

2. Miesto

VOZIDLO A

6. Pojistník/Pojištěný

6. Poistník/Poistený

(viz doklad o pojištění)

(pozri doklad o poistení)

Příjmení

Priezvisko

Jméno

Meno

Adresa

Adresa

PSČ

Stát

PSČ

Stát

Telefon/ e-mail

Telefón/ e-mail

7.1 Motorové vozidlo

7.1 Motorové vozidlo

Značka, typ

Značka, typ

Registrační značka

Registrační značka

Evidenční číslo

Evidenčné číslo

Stát registrace

Stát registrácie

Stát registrace

Stát registrácie

7.2 Přívěs

7.2 Príves

Registrační značka

Registrační značka

Evidenční číslo

Evidenčné číslo

Stát registrace

Stát registrácie

Stát registrace

Stát registrácie

8. Pojišťovna

8. Poistovňa

(viz doklad o pojištění)

(pozri doklad o poistení)

Název pojišťovny

Názov poisťovne

Číslo smlouvy

Číslo zmluvy

Číslo zelené karty

Číslo zelenej karty

Doklad o pojištění/zelená karta platí

Doklad o poistení/zelená karta platí

od

do

od

do

Pobočka (kancelář nebo makléř)

Pobočka (kancelária alebo makléř)

Název

Názov

Adresa

Adresa

PSČ

Stát

PSČ

Stát

Telefon/ e-mail

Telefón/ e-mail

Telefon/ e-mail

Telefón/ e-mail

Jsou škody na vozidle kryty pojistnou smlouvou?

Sú škody na vozidle kryté poisťnou zmlouvou?

ne

ano

ne

ano

9. Řidič

(viz řidičský průkaz)

9. Vodič

(pozri vodičský preukaz)

Příjmení

Priezvisko

Jméno

Meno

Datum narození

Dátum narodenia

Adresa

Adresa

PSČ

Stát

PSČ

Stát

Telefon/ e-mail

Telefón/ e-mail

Telefon/ e-mail

Telefón/ e-mail

Číslo řidič. průkazu

Číslo vodič. preukazu

Číslo řidič. průkazu

Číslo vodič. preukazu

Skupina (A,B,...)

Skupina (A,B,...)

Průkaz platí do

Preukaz platí do

10. Označte šipkou místo prvního střetu

10. Označte šipkou miesto prvého stretnutia

na vozidle A

na vozidle A

na vozidle A

na vozidle A

na vozidle A

na vozidle A

11. Viditelná poškození vozidla A

11. Viditeľné poškodenia vozidla A

14. Vlastní poznámky

14. Vlastné poznámky

3. Zranění osob

3. Zranenia osôb

Zranění/lehce zranění?

Zranení/ľahko zranení?

ne

ano

ne

ano

4. Věcné škody

4. Vecné škody

na jiných vozidlech než A a B

na iných vozidlách ako A a B

ne

ano

ne

ano

na jiných předmětech než vozidlech

na iných predmetoch ako vozidlách

ne

ano

ne

ano

12. Okolnosti nehody

12. Okolnosti nehody

Zaškrtněte příslušná pole, aby byl náčrtek přesnější. Nehodící se škrtněte.

Zaškrtnite príslušná pole, aby bol náčrtek presnejší. Nehodící se škrtněte.

A

B

01

01

02

02

03

03

04

04

05

05

06

06

07

07

08

08

09

09

10

10

11

11

12

12

13

13

14

14

15

15

16

16

17

17

Uvedte počet zaškrtnutých polí.

Uvedte počet označených polí.

13. Náčrtek nehody v okamžiku střetu

13. Náčrt nehody v okamihu stretnutia

Vyznačte: 1. průběh jízdních pruhů 2. směr jízdy vozidel A a B (šipkami) 3. jejich polohu v okamžiku střetu 4. dopravní značky 5. názvy ulic

Vyznačte: 1. průběh jízdních pruhů 2. směr jízdy vozidel A a B (šipkami) 3. jejich polohu v okamžiku střetu 4. dopravní značky 5. názvy ulic

Oba řidiči se musí podepsat. Podpis znamená přiznání viny - potvrzuje pouze osobní údaje a popsany průběh nehody, což urychlí vyřízení.

15. Podpisy obou řidičů

15. Podpisy oboch vodičov

FORMULÁŘ Záznam o dopravní nehodě

5. Svědci

(spolujezdce podtrhněte)

5. Svedkovia

(spolujezdce podtrhněte)

Jména, adresy, telefony

Jména, adresy, telefóny

VOZIDLO B

6. Pojistník/Pojištěný

6. Poistník/Poistený

(viz doklad o pojištění)

(pozri doklad o poistení)

Příjmení

Priezvisko

Jméno

Meno

Adresa

Adresa

PSČ

Stát

PSČ

Stát

Telefon/ e-mail

Telefón/ e-mail

7.1 Motorové vozidlo

7.1 Motorové vozidlo

Značka, typ

Značka, typ

Registrační značka

Registrační značka

Evidenční číslo

Evidenčné číslo

Stát registrace

Stát registrácie

Stát registrace

Stát registrácie

7.2 Přívěs

7.2 Príves

Registrační značka

Registrační značka

Evidenční číslo

Evidenčné číslo

Stát registrace

Stát registrácie

Stát registrace

Stát registrácie

8. Pojišťovna

8. Poistovňa

(viz doklad o pojištění)

(pozri doklad o poistení)

Název pojišťovny

Názov poisťovne

Číslo smlouvy

Číslo zmluvy

Číslo zelené karty

Číslo zelenej karty

Doklad o pojištění/zelená karta platí

Doklad o poistení/zelená karta platí

od

do

od

do

Pobočka (kancelář nebo makléř)

Pobočka (kancelária alebo makléř)

Název

Názov

Adresa

Adresa

PSČ

Stát

PSČ

Stát

Telefon/ e-mail

Telefón/ e-mail

Telefon/ e-mail

Telefón/ e-mail

Jsou škody na vozidle kryty pojistnou smlouvou?

Sú škody na vozidle kryté poisťnou zmlouvou?

ne

ano

ne

ano

9. Řidič

(viz řidičský průkaz)

9. Vodič

(pozri vodičský preukaz)

Příjmení

Priezvisko

Jméno

Meno

Datum narození

Dátum narodenia

Adresa

Adresa

PSČ

Stát

PSČ

Stát

Telefon/ e-mail

Telefón/ e-mail

Telefon/ e-mail

Telefón/ e-mail

Číslo řidič. průkazu

Číslo vodič. preukazu

Číslo řidič. průkazu

Číslo vodič. preukazu

Skupina (A,B,...)

Skupina (A,B,...)

Průkaz platí do

Preukaz platí do

10. Označte šipkou místo prvního střetu

10. Označte šipkou miesto prvého stretnutia

na vozidle B

na vozidle B

na vozidle B

na vozidle B

na vozidle B

na vozidle B

11. Viditelná poškození vozidla B

11. Viditeľné poškodenia vozidla B

14. Vlastní poznámky

14. Vlastné poznámky