

Vyplnia vodiči oboch vozidiel

1. Dátum nehody	Hodina	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	3. Zranení áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
4. Iné poškodenie než na vozidlách A a B áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia (mená, adresy, r. č., kontakt - spolujazdca podčiarknite)		Vyšetované políciou áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Policijný útvar mesta <input type="text"/>

Vozidlo A

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón (9 - 16 hodín)

Platiteľ DPH
áno nie

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón (9 - 16 hodín)

Platiteľ DPH
áno nie

7. Vozidlo
Typ - značka
ŠPZ/EČV
VIN

12. Vyznačte

1	Vozidlo stálo	1
2	Vozidlo sa pohýnalo	2
3	Vozidlo zastavovalo	3
4	Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	4
5	Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	5
6	Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6
7	Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7
8	Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8
9	Vozidlo išlo súběžne	9
10	Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10
11	Vozidlo predchádzalo	11
12	Vozidlo odbočovalo vpravo	12
13	Vozidlo odbočovalo vľavo	13
14	Vozidlo cúvalo	14
15	Vozidlo prešlo do protismeru	15
16	Vozidlo prišlo sprava	16
17	Vozidlo nedalo prednosť v jazde (Pripadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)	17

7. Vozidlo
Typ - značka
ŠPZ/EČV
VIN

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

Adresa:
Číslo poisťky
Zelená karta číslo

Adresa:
Číslo poisťky
Zelená karta číslo

Adresa:
Číslo poisťky
Zelená karta číslo

(Pre cudzincov)
Platnosť zelenej karty

(Pre cudzincov)
Platnosť zelenej karty

(Pre cudzincov)
Platnosť zelenej karty

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)
áno nie

Počet označených polí

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)
áno nie

V ktorej poisťovni?

V ktorej poisťovni?

9. Vodič
Meno
Priezvisko
Adresa
Vodič. pr. č.
Skup. Vystavil
Platný od do
(Pre bus, taxi)

13. Plánik nehody

↓	
←	
→	
↓	

9. Vodič
Meno
Priezvisko
Adresa
Vodič. pr. č.
Skup. Vystavil
Platný od do
(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou

13. Plánik nehody

↓	
←	
→	
↓	

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou

11. Viditeľné poškodenia

13. Plánik nehody

11. Viditeľné poškodenia

14. Poznámky

13. Plánik nehody

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť
Vodič vozidla A
Vodič vozidla B
Spoluviná
Iný (meno, adresa)

16. Podpis zúčastnených

A B

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

15. Nehodu zaviniť
Vodič vozidla A
Vodič vozidla B
Spoluviná
Iný (meno, adresa)