

# Záznam o dopravnej nehode

Služi k dokumentácii priebehu nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia nahrády škody.

Vyplnia vodiči oboch vozidiel.

1. Dátum nehody _____ Hodina _____	2. Miesto (ulica, č. domu resp. kilometrovík) _____	3. Zranení? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
4. Iná škoda ako na vozidlách A a B <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	5. Svedkovia (meno, priezvisko, adresa, telefón - spolujazdca podčiarknuť) _____	5a. Vyšetrené políciou? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Kým: _____

**Vozidlo A**

6. Poistený (priezvisko, meno a adresa) \_\_\_\_\_

Telefón (od 9.00 do 16.00 hod.) \_\_\_\_\_

Platca DPH  áno  nie

7. Vozidlo  
 Tov. značka, typ \_\_\_\_\_  
 Rok výroby \_\_\_\_\_  
 EČV \_\_\_\_\_

8. Poistovateľ  
 Adresa pobočky \_\_\_\_\_  
 Číslo poisť. zodpovednosti \_\_\_\_\_  
 Číslo zelenej karty \_\_\_\_\_  
 Hraničné poistenie platné do \_\_\_\_\_

Je vozidlo havarijne poistené?  
 áno  nie

Poistovateľ \_\_\_\_\_

9. Vodič  
 Priezvisko \_\_\_\_\_  
 Meno \_\_\_\_\_  
 Adresa \_\_\_\_\_  
 Číslo vodičského preukazu \_\_\_\_\_  
 Skupina \_\_\_\_\_ Vydal \_\_\_\_\_

12. Zaškrtnite zodpovedajúce body: vozidlo

<input type="checkbox"/>	1	bolo zaparkované	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	rozbíhalo sa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	zastavovalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4	vychádzalo z parkoviska, súkromn. pozemku, poľnej cesty	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5	odbočovalo na parkovisko, súkromn. pozemok, poľnú cestu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6	vchádzalo do kruhového objazdu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7	išlo v kruhovom objazde	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8	narazilo zozadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9	išlo rovnobežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10	menilo jazdný pruh	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11	predchádzalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13	odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14	cúvalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15	išlo v protismere	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16	predchádzalo zprava	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17	nedalo prednosť v jazde	<input type="checkbox"/>

Počet označených políčok

**Vozidlo B**

6. Poistený (priezvisko, meno a adresa) \_\_\_\_\_

Telefón (od 9.00 do 16.00 hod.) \_\_\_\_\_

Platca DPH  áno  nie

7. Vozidlo  
 Tov. značka, typ \_\_\_\_\_  
 Rok výroby \_\_\_\_\_  
 EČV \_\_\_\_\_

8. Poistovateľ  
 Adresa pobočky \_\_\_\_\_  
 Číslo poisť. zodpovednosti \_\_\_\_\_  
 Číslo zelenej karty \_\_\_\_\_  
 Hraničné poistenie platné do \_\_\_\_\_

Je vozidlo havarijne poistené?  
 áno  nie

Poistovateľ \_\_\_\_\_

9. Vodič  
 Priezvisko \_\_\_\_\_  
 Meno \_\_\_\_\_  
 Adresa \_\_\_\_\_  
 Číslo vodičského preukazu \_\_\_\_\_  
 Skupina \_\_\_\_\_ Vydal \_\_\_\_\_

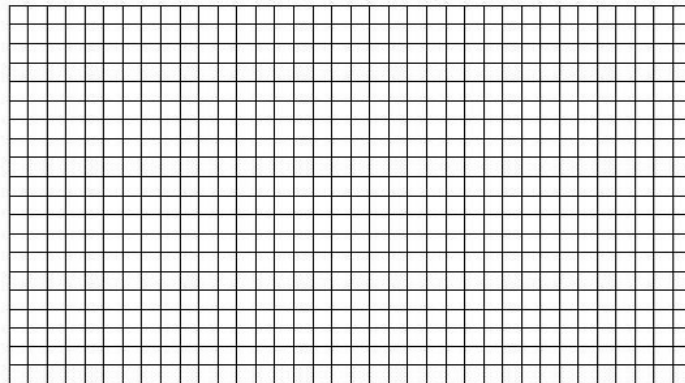
10. Šípkou označte body vzájomného stretu



11. Viditeľné poškodenia

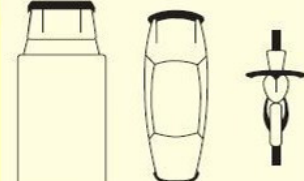
14. Poznámky

13. Nákres  
 Označte: 1. cesta, 2. smer jazdy vozidiel A a B, 3. postavenie vozidiel v okamihu stretu, 4. dopravné značky, 5. názvy ulíc



15. Podpisy vodičov

10. Šípkou označte body vzájomného stretu



11. Viditeľné poškodenia

14. Poznámky

A

B

Po podpísaní a oddelení listov už nie je možné meniť údaje.