

1. Datum nehody: _____	Čas: _____	2. Místo: _____	Místo: _____	3. Zranění vč. lehkého
		Stát: _____		ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>

4. Věcná škoda na jiných vozidlech než A a B

_____ předmětech

ne ano ne ano

5. Svědci: Jména, adresy, tel.:

VOZIDLO A

6. Pojistník / pojištěný (dle dokladu o pojištění)

PŘÍJMENÍ: _____

Jméno: _____

Adresa: _____

PSC: _____ Stát: _____

Tel. / E-Mail: _____

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ: _____	
Registrační značka: _____	Registrační značka: _____
Stát registrace: _____	Stát registrace: _____

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění)

NÁZEV: _____

Číslo pojistné smlouvy: _____

Číslo zelené kary: _____

Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: _____ do: _____

Pobočka (obch. zastoup. nebo makléř): _____

NÁZEV: _____

Adresa: _____

Stát: _____

Tel. / E-Mail: _____

Je vozidlo pojištěno havarijně?

ne ano

9. Řidič (dle řidičského dokladu)

PŘÍJMENÍ: _____

Jméno: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Stát: _____

Tel. / E-Mail: _____

Číslo řidičského průkazu: _____

Skupina (A, B ...): _____

Planost řidičského průkazu do: _____

12. OKOLNOSTI NEHODY

↓ A	K upřesnění nákresu označte křížkem odpovídající políčka	↓ B
<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo / stálo	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	*vyjždělo z parkoviště/ otevřené dveře	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	zaparkovávalo	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	vyjždělo z parkoviště soukromého pozemku, polní cesty	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	vyjždělo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vyjždělo na kruh, objezd	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	jelo na 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	vjelo do protisměru	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	přijíždělo z prava (na křižovatce)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> ←	udejte počet označených políček	<input type="checkbox"/> →

Nezbytné podepsat oběma řidiči
Není přiznáním odpovědnosti, slouží k dokumentaci dat a okolností nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody

13. Nákres nehody v okamžiku střetu

Označte: 1. směr jízdních pruhů, 2. směr jízdy vozidel A, B (šipkou), 3. jejich postavení v okamžiku střetu, 4. dopravní značky, 5. jména ulic

VOZIDLO B

6. Pojistník / pojištěný (dle dokladu o pojištění)

PŘÍJMENÍ: _____

Jméno: _____

Adresa: _____

PSC: _____ Stát: _____

Tel. / E-Mail: _____

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ: _____	
Registrační značka: _____	Registrační značka: _____
Stát registrace: _____	Stát registrace: _____

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění)

NÁZEV: _____

Číslo pojistné smlouvy: _____

Číslo zelené kary: _____

Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: _____ do: _____

Pobočka (obch. zastoup. nebo makléř): _____

NÁZEV: _____

Adresa: _____

Stát: _____

Tel. / E-Mail: _____

Je vozidlo pojištěno havarijně?

ne ano

9. Řidič (dle řidičského dokladu)

PŘÍJMENÍ: _____

Jméno: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Stát: _____

Tel. / E-Mail: _____

Číslo řidičského průkazu: _____

Skupina (A, B ...): _____

Planost řidičského průkazu do: _____

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A →

11. Viditelná poškození na vozidle A:

14. Vlastní poznámky:

15. Podpisy řidičů

A

B

14. Vlastní poznámky:

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →

11. Viditelná poškození na vozidle B:

Osobní údaje podléhají ochraně podle zákona ...