



ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

Pokyny k vyplnění Záznamu a další informace naleznete na zadní straně.

1. Datum nehody:	Čas:	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 <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>

5. Svědci: Jména, adresy, tel.:
.....

VOZIDLO A

6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění)	
PŘÍJMENÍ:	
Jméno:	
Adresa:	
PSČ:	Stát:
Tel./e-mail:	

7. Vozidlo	
MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ:	Tov. značka, typ:
Rok výroby:	Rok výroby:
Registrační značka:	Registrační značka:
Stát registrace:	Stát registrace:

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění)	
NÁZEV:	
Číslo pojistné smlouvy:	
Číslo zelené karty:	
Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: do:	
Pobočka (obch. zastoup. nebo makléř):	
NÁZEV:	
Adresa:	
Stát:	
Tel./e-mail:	
Je vozidlo pojištěno havarijně? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano	

9. Řidič (dle řidičského průkazu)	
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 nákrasu označte křížkem odpovídající políčka	B
<input type="checkbox"/> 1	*nehodící se škrtně	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	*parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	*vyjždělo z parkoviště/ otevřené dveře	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	zaparkovávalo	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	vyjždělo z parkoviště soukromého pozemku, polní cesty	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vyjždělo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	vyjždělo na kruhový objezd	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	jelo na kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	jelo souběžně v jiném jízdním pruhu	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	měnilo jízdní pruh	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	předjíždělo	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	odbočovalo vlevo	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	couvalo	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	vjelo do protisměru	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	přijždělo z prava (na křižovatce)	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> 18	nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu	<input type="checkbox"/> 18
<input type="checkbox"/> ←	udejte počet označených políček	<input type="checkbox"/> →

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

VOZIDLO B

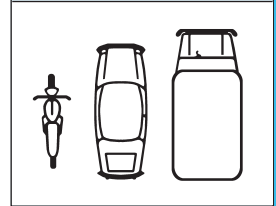
6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění)	
PŘÍJMENÍ:	
Jméno:	
Adresa:	
PSČ:	Stát:
Tel./e-mail:	

7. Vozidlo	
MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ:	Tov. značka, typ:
Rok výroby:	Rok výroby:
Registrační značka:	Registrační značka:
Stát registrace:	Stát registrace:

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění)	
NÁZEV:	
Číslo pojistné smlouvy:	
Číslo zelené karty:	
Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: do:	
Pobočka (obch. zastoup. nebo makléř):	
NÁZEV:	
Adresa:	
Stát:	
Tel./e-mail:	
Je vozidlo pojištěno havarijně? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano	

9. Řidič (dle řidičského průkazu)	
PŘÍJMENÍ:	
Jméno:	
Datum narození:	
Adresa:	
Stát:	
Tel./e-mail:	
Číslo řidičského průkazu:	
Skupina (A, B ...):	
Planost řidičského průkazu do:	

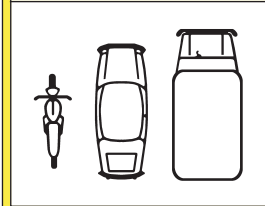
10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A



11. Viditelná poškození na vozidle A:
.....

14. Vlastní poznámky:
.....

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B



11. Viditelná poškození na vozidle B:
.....

14. Vlastní poznámky:
.....

15. Podpisy řidičů

A

B



