



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	↓	B
K upřesnění nákresu označte křížkem odpovídající políčka			
<i>*nehodící se škrtně</i>			
<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 kruhový objezd	<input type="checkbox"/> 6	
<input type="checkbox"/> 7	jelo na kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/> 7	
<input type="checkbox"/> 8	najelo ze zadu 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	přijždělo 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 rychlého vyřízení náhrady škody.

13. Nákres nehody v okamžiku střetu	13.
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

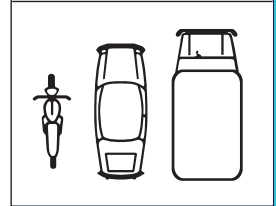
6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění)	
PŘÍJMENÍ:	
Jméno:	
Adresa:	
PSČ:	Stát:
Tel./e-mail:	

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:	

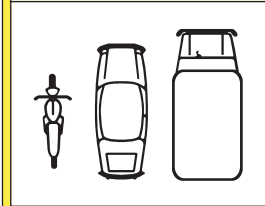
10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A



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



