

POROČILO O PROMETNI NESREČI

Stran 1/2

1. Datum nesreče	Ura	2. Kraj nesreče: Kraj:	3. Ponesrečenci, tudi lažji ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>
		Država:	

4. Škoda na stvareh	
na drugih vozilih poleg A in B: na drugih stvareh:	
ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>	ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>

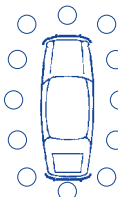
5. Priče: imena, naslovi, tel.:
.....
.....
.....

VOZILO A
6. Zavarovalec/zavarovanec (glejte zav. polico/zeleno karto)
PRIIMEK:
Ime:
Naslov:
Poštna številka: Država:
Telefon ali e-mail:

7. Vozilo	
VOZILO	PRIKOLICA
Znamka, tip	
Registrska št.	Registrska št.
Država registracije	Država registracije

8. Zavarovalnica (glejte zav. polico/zeleno karto)
IME:
Številka police:
Številka zelene karte:
Veljavnost police ali zelene karte od: do:
Poslovno mesto (agencija):
IME:
Naslov:
..... Država:
Telefon ali e-mail:
Ali je vozilo kasko zavarovano? ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>

9. Voznik (glejte vozniško dovoljenje)
PRIIMEK:
Ime:
Datum rojstva:
Naslov:
..... Država:
Telefon ali e-mail:
Vozniško dovoljenje št.:
Kategorija (A, B, ...):
Vozniško dovoljenje velja do:

10. Označite s puščico točko trčenja na vozilu A →


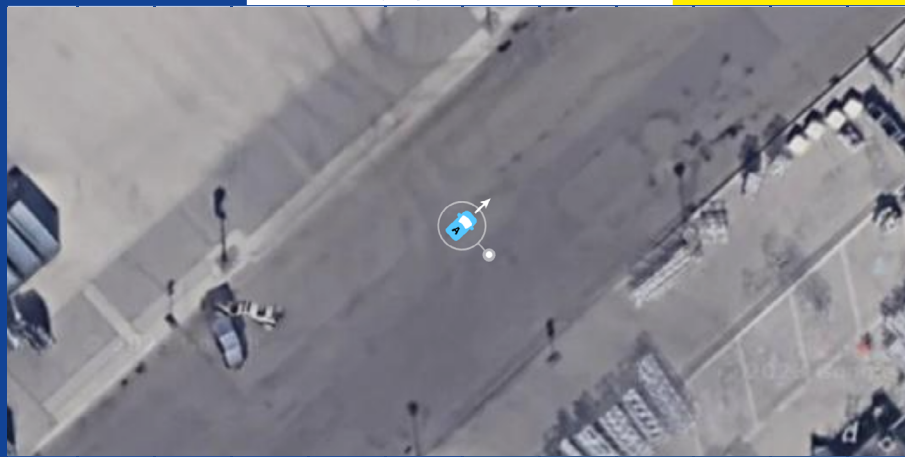
11. Vidne poškodbe na vozilu A:
.....
.....
.....

14. Moje pripombe:
.....
.....
.....

12. OKOLIŠČINE NESREČE
<div> <div>↓</div> <div>A</div> </div> <div> <div>Ustrezno označite s križcem tista okenca,</div> <div>ki pojasnjujejo skico</div> </div> <div> <div>B</div> <div>↓</div> </div>
<div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> <div>*vozilo je parkirano/ je ustavljeno</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> <div>*je zapuščalo parkirni prostor/ odpiranje vrat</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> <div>je peljalo na parkirni prostor</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 4</div> <div>je zapuščalo parkirišče, privatno zemljišče ali poljsko pot</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 5</div> <div>je zavijalo na parkirišče, privatno zemljišče ali poljsko pot</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 6</div> <div>se je vključevalo v krožni promet</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 7</div> <div>je vozilo v krožnem prometu</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 8</div> <div>je naletelo na vozilo, ki je vozilo v isto smer in po istem prometnem pasu</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 9</div> <div>je vozilo v isto smer, a po drugem prometnem pasu</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 10</div> <div>je menjalo prometni pas</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 11</div> <div>je prehitovalo</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 12</div> <div>je zavijalo na desno</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 13</div> <div>je zavijalo na levo</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 14</div> <div>je vozilo vzvratno</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 15</div> <div>je vozilo po prometnem pasu za nasprotni promet</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 16</div> <div>je prihajalo z desne (v križišču)</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> 17</div> <div>ni upoštevalo znakov prednosti ali rdeče luči na semaforju</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/> ←</div> <div>Navedite število s križcem označenih okenc</div> <div>→ <input type="checkbox"/></div> </div>

Poročilo obvezno podpišeta oba voznika oz. udeleženca
Ne pomeni priznanja odgovornosti, temveč povzema dejstva, pomembna za hitrejšo rešitev škodnega primera

13. Skica prometne nesreče	13.
<i>Označite: 1. ulice - 2. s puščico smeri gibanja vozil A in B - 3. njun položaj ob trčenju - 4. prometne znake - 5. imena ulic</i>	



15.	Podpis voznikov	15.
-----	-----------------	-----

A  B 

VOZILO B
6. Zavarovalec/zavarovanec (glejte zav. polico/zeleno karto)
PRIIMEK:
Ime:
Naslov:
Poštna številka: Država:
Telefon ali e-mail:

7. Vozilo	
VOZILO	PRIKOLICA
Znamka, tip	
Registrska št.	Registrska št.
Država registracije	Država registracije

8. Zavarovalnica (glejte zav. polico/zeleno karto)
IME:
Številka police:
Številka zelene karte:
Veljavnost police ali zelene karte od: do:
Poslovno mesto (agencija):
IME:
Naslov:
..... Država:
Telefon ali e-mail:
Ali je vozilo kasko zavarovano? ne <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/>

9. Voznik (glejte vozniško dovoljenje)
PRIIMEK:
Ime:
Datum rojstva:
Naslov:
..... Država:
Telefon ali e-mail:
Vozniško dovoljenje št.:
Kategorija (A, B, ...):
Vozniško dovoljenje velja do:

10. Označite s puščico točko trčenja na vozilu B →


11. Vidne poškodbe na vozilu B:
.....
.....
.....

14. Moje pripombe:
.....
.....
.....