

1. Dátum nehody	Hodina	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	3. Zranení áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
4. Iné poškodenia než na vozoch A a B áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia (spolujazdca podčiarknite)		Vyšetované políciou áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

Vozidlo A

6. Držiteľ, resp. Poistník (meno, adresa)

Telefón (9 - 16 hodín)

Platiteľ DPH áno ☐ nie ☐

7. Vozidlo

Typ-značka

EČV/ŠPZ

8. Poisťovňa, kde je poistenie zodpovednosti dojednané

Adresa:

Číslo poistky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov)

Platí do:

Platnosť zelenej karty

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)

áno ☐ nie ☐

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

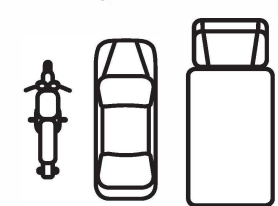
Vodič, pr. č.

Skup. Vystavil

Platný od do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu (označte šípkou)



11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť

Vodič vozidla A

Vodič vozidla B

Spoluviná

Iný (meno, adresa)

áno ☐ nie ☐
áno ☐ nie ☐
áno ☐ nie ☐

A

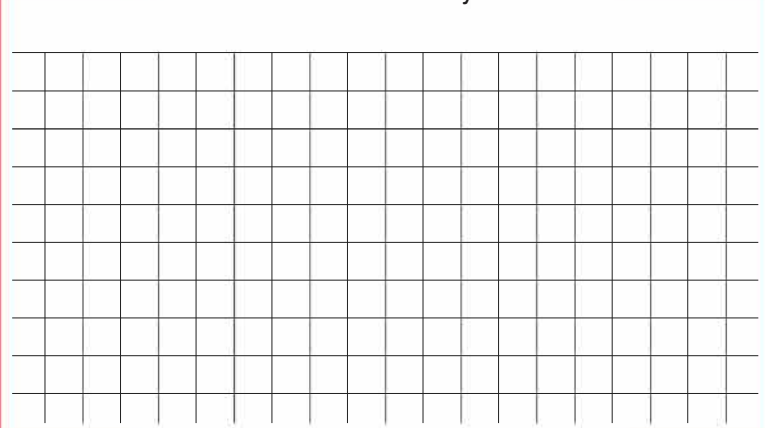
12. Vyznačte

- | | | |
|----|---|----|
| 1 | Vozidlo stálo | 1 |
| 2 | Vozidlo sa pohýnalo | 2 |
| 3 | Vozidlo zastavovalo | 3 |
| 4 | Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty | 4 |
| 5 | Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty | 5 |
| 6 | Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd | 6 |
| 7 | Vozidlo išlo po kruhovom objazde | 7 |
| 8 | Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu | 8 |
| 9 | Vozidlo išlo súbežne | 9 |
| 10 | Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu | 10 |
| 11 | Vozidlo predchádzalo | 11 |
| 12 | Vozidlo odbočovalo vpravo | 12 |
| 13 | Vozidlo odbočovalo vľavo | 13 |
| 14 | Vozidlo cúvalo | 14 |
| 15 | Vozidlo prešlo do protismeru | 15 |
| 16 | Vozidlo prišlo sprava | 16 |
| 17 | Vozidlo nedalo prednosť v jazde | 17 |

(Pripadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

Počet vyznačených polí

13. Plánik nehody



16. Podpis zúčastnených

Vozidlo B

6. Držiteľ, resp. Poistník (meno, adresa)

Telefón (9 - 16 hodín)

Platiteľ DPH áno ☐ nie ☐

7. Vozidlo

Typ-značka

EČV/ŠPZ

8. Poisťovňa, kde je poistenie zodpovednosti dojednané

Adresa:

Číslo poistky

Zelená karta číslo

(Pre cudzincov)

Platí do:

Platnosť zelenej karty

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)

áno ☐ nie ☐

V ktorej poisťovni?

9. Vodič

Meno

Priezvisko

Adresa

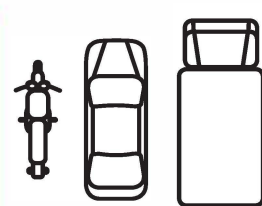
Vodič, pr. č.

Skup. Vystavil

Platný od do

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu (označte šípkou)



11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť

Vodič vozidla A

Vodič vozidla B

Spoluviná

Iný (meno, adresa)

áno ☐ nie ☐
áno ☐ nie ☐
áno ☐ nie ☐

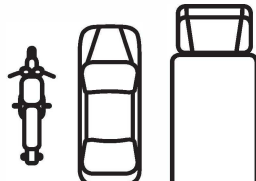
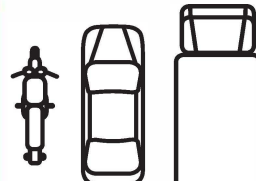
B

Agreed statement of facts on motor vehicle accident

Must be signed by both drivers

1. Date of accident	Time	2. Place (street, N° of house, road kilometer, city, country)	3. Injuries yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
4. Other than car damages A and B yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	5. Witnesses (underline the follow-travelers)		Investigated by police yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

Vehicle A	Vehicle B
6. Owner (Name and address) _____ _____ _____	6. Owner (Name and address) _____ _____ _____
telephone (9 a.m. - 4 p.m.) _____	telephone (9 a.m. - 4 p.m.) _____
Payer of V.A.T. yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Payer of V.A.T. yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

Vehicle A	12. Put a cross in each of the relevant spaces to help explain the plan	Vehicle B
7. Vehicle Type-Mark _____ Registration No. _____	1 The car was parked	7. Vehicle Type-Mark _____ Registration No. _____
8. Third-party liability insurer _____ _____	2 starting to ride	8. Third-party liability insurer _____ _____
Address: _____	3 stopping	Address: _____
Policy No. _____	4 entering the road	Policy No. _____
Green Card No. _____	5 leaving the road	Green Card No. _____
(For foreigners only) valid until _____	6 entering the roundabout	(For foreigners only) valid until _____
Green Card _____	7 circulating in a roundabout	Green Card _____
Is the damage to the vehicle insured? yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	8 striking the rear of the other vehicle while going in the same direction and in the same lane	Is the damage to the vehicle insured? yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
In which Insurance Comp.? _____	9 going in the same direction but in a different lane	In which Insurance Comp.? _____
9. Driver Name _____	10 changing lanes	9. Driver Name _____
Surname _____	11 overtaking	Surname _____
Address _____	12 turning to the right	Address _____
Driving license No. _____	13 turning to the left	Driving license No. _____
Groups _____ Issued by _____	14 reversing	Groups _____ Issued by _____
Valid from _____ to _____	15 encroaching in the opposite traffic lane	Valid from _____ to _____
(for bus, taxi etc.)	16 coming from the right	(for bus, taxi etc.)
10. Indicate by an arrow the point of initial impact	17 not observing a right of way sign	10. Indicate by an arrow the point of initial impact
	18	

Vehicle A	13. Plane of the accident	Vehicle B
11. Visible damage _____ _____ _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; background-color: #f0f0f0;"></div> </div>	11. Visible damage _____ _____ _____
14. Remarks _____ _____ _____		14. Remarks _____ _____ _____
15. Accident caused by Vehicle driver A yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Vehicle driver B yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Common fault yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Other (name, address) _____		15. Accident caused by Vehicle driver A yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Vehicle driver B yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Common fault yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Other (name, address) _____
16. Signatures of the participants _____ _____ _____		

Do not make any changes after signig the paper.