

SPRÁVA O NEHODE

1. Dátum nehody:

Čas:

2. Mesto:

Štát:

3. Zranenie vrát. ľahkého:

nie

áno

4. Vecná škoda na iných:

vozidlách ako A a B

nie

áno

predmetoch

áno

nie

5. Svedkovia: mená, adresy, tel.:

VOZIDLO A

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):

PRIEZVISKO:

Meno:

Adresa:

PSČ:

Štát:

Tel./e-mail:

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO

PRIPOJNÉ VOZIDLO

Tov. značka, typ

Evidenčné číslo

Štát registrácie

8. Poist'ovateľ (podľa dokladov o poistení)

NÁZOV:

Číslo poisť. zmluvy:

Číslo zelenej karty:

Doklad o poistení alebo zelená karta platná

od:

do:

Pobočka (obch. zást. alebo maklér):

NÁZOV:

Adresa:

Štát:

Tel./e-mail:

Je vozidlo poistené havarijne?

nie

áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO:

Meno:

Dátum narodenia:

Adresa:

Štát:

Tel./e-mail:

Číslo vodičského preukazu:

Skupina (A, B, ...):

Platnosť vodičského preukazu do:

10. Označte šípku body vzájomného stretu na vozidle A →

11. Viditeľné poškodenie na vozidle A:

14. Vlastné poznámky:

12. OKOLNOSTI NEHODY

↓

A

↓

B

K upresneniu náčrtu označte križikom zodpovedajúce kolónky

*nehodiace sa škrtnite

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

označte počet označených kolóniek

Nevyhnutné podpísať obidvoma vodičmi

Nie priznaním zodpovednosti, slúži k záznamu údajov a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vysporiadania náhrady škody

13. Náčrt nehody v čase stretu vozidiel 13.

Označte: 1.smer jazdných pruhov, 2.smer jazdy vozidiel, A,B(šípku) 3.ich postavenie v čase stretu, 4.dopravné značky, 5.názvy ulíc

VOZIDLO B

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení)

PRIEZVISKO:

Meno:

Adresa:

PSČ:

Štát:

Tel./e-mail:

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO

PRIPOJNÉ VOZIDLO

Tov. značka, typ

Evidenčné číslo

Štát registrácie

8. Poist'ovateľ (podľa dokladov o poistení)

NÁZOV:

Číslo poisť. zmluvy:

Číslo zelenej karty:

Doklad o poistení alebo zelená karta platná

od:

do:

Pobočka (obch. zast. alebo maklér):

NÁZOV:

Adresa:

Štát:

Tel./e-mail:

Je vozidlo poistené havarijne?

nie

áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu)

PRIEZVISKO:

Meno:

Dátum narodenia:

Adresa:

Štát:

Tel./e-mail:

Číslo vodičského preukazu:

Skupina (A, B, ...):

Platnosť vodičského preukazu do:

10. Označte šípku body vzájomného stretu na vozidle B →

11. Viditeľné poškodenie na vozidle B:

14. Vlastné poznámky:

A 15. Podpisy vodičov 15. B