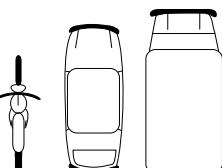
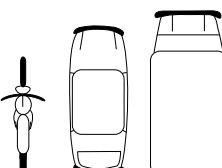


SPRÁVA O NEHODE

1. Dátum nehody:	Čas:	2. Mesto: Miesto:	Štát:	3. Zranenie vrát. ľahkého: nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>											
4. Vecná škoda na iných: vozidlách ako A a B nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>		5. Svedkovia: mená, adresy, tel.:													
VOZIDLO A 6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení): PRIEZVISKO: Meno: Adresa: PSČ: Štát: Tel./e-mail: 7. Vozidlo <table border="1"> <tr> <th>MOTOROVÉ VOZIDLO</th> <th>PRÍPOJNÉ VOZIDLO</th> </tr> <tr> <td>Tov. značka, typ</td> <td>Evidenčné číslo</td> </tr> <tr> <td>Evidenčné číslo</td> <td>Stát registrácie</td> </tr> <tr> <td>Stát registrácie</td> <td>Stát registrácie</td> </tr> </table> 8. Poistovateľ (podľa dokladov o poistení) <p>NÁZOV: Číslo poist. 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 <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/></p> 9. Vodič (podľa vodičského preukazu): <p>PRIEZVISKO: Meno: Dátum narodenia: Adresa: Štát: Tel./e-mail: Číslo vodičského preukazu: Skupina (A, B, ...): Platnosť vodičského preukazu do: 10. Označte šípkou body vzájomného stretu na vozidle A →  11. Viditeľné poškodenie na vozidle A: 14. Vlastné poznámky: </p>					MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO	Tov. značka, typ	Evidenčné číslo	Evidenčné číslo	Stát registrácie	Stát registrácie	Stát registrácie	12. OKOLNOSTI NEHODY <p>K upresneniu nákresu označte krížikom zodpovedajúce kolónky A *nehodiacie sa škrtnite B</p> <p>*parkovalo/stálo 1 <input type="checkbox"/> *vychádzalo z parkoviska 2 <input type="checkbox"/> otvorené dvere 3 <input type="checkbox"/> zaparkovalo 4 <input type="checkbox"/> vychádzalo z parkoviska 5 <input type="checkbox"/> súkromného pozemku, polnej cesty 6 <input type="checkbox"/> vychádzalo na parkovisko, 7 <input type="checkbox"/> súkromný pozemok, poľnú cestu 8 <input type="checkbox"/> vychádzalo na kruhový objazd 9 <input type="checkbox"/> išlo na kruhovom objazde 10 <input type="checkbox"/> narazilo zo zadu 11 <input type="checkbox"/> pri jazde rovnakým smerom 12 <input type="checkbox"/> v rovnakom pruhu 13 <input type="checkbox"/> išlo súbežne v inom 14 <input type="checkbox"/> jazdnom pruhu 15 <input type="checkbox"/> menilo jazdný pruh 16 <input type="checkbox"/> prechádzalo 17 <input type="checkbox"/> odbočovalo vpravo 18 <input type="checkbox"/> odbočovalo vľavo 19 <input type="checkbox"/> cúvalo 20 <input type="checkbox"/> vošlo do protismeru 21 <input type="checkbox"/> prichádzalo sprava 22 <input type="checkbox"/> (na križovatke) 23 <input type="checkbox"/> nerešpektovalo prednosť 24 <input type="checkbox"/> v jazde, alebo 25 <input type="checkbox"/> červenú na semafore 26 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ← označte počet označených kolóniek → <input type="checkbox"/> <p>Nevyhnutné podpišť obidvoma vodičmi Nie priznaním zodpovednosti, slúži k záznamu údajov a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vysporiadania náhrady škody</p> 13. Nákres nehody v čase stretu vozidiel 13. Označte: 1.smer jazdných pruhov, 2.smer jazdy vozidiel, A,B(šípkou) 3.ich postavenie v čase stretu, 4.dopravné znacky, 5.názvy ulíc </p>		
MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO														
Tov. značka, typ	Evidenčné číslo														
Evidenčné číslo	Stát registrácie														
Stát registrácie	Stát registrácie														
VOZIDLO B 6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení): PRIEZVISKO: Meno: Adresa: PSČ : Štát: Tel./e-mail: 7. Vozidlo <table border="1"> <tr> <th>MOTOROVÉ VOZIDLO</th> <th>PRÍPOJNÉ VOZIDLO</th> </tr> <tr> <td>Tov. značka, typ</td> <td>Evidenčné číslo</td> </tr> <tr> <td>Evidenčné číslo</td> <td>Stát registrácie</td> </tr> <tr> <td>Stát registrácie</td> <td>Stát registrácie</td> </tr> </table> 8. Poistovateľ (podľa dokladov o poistení): <p>NÁZOV: Číslo poist. 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 <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/></p> 9. Vodič (podľa vodičského preukazu): <p>PRIEZVISKO: Meno: Dátum narodenia: Adresa: Štát: Tel./e-mail: Číslo vodičského preukazu: Skupina (A, B, ...): Platnosť vodičského preukazu do:</p> 10. Označte šípkou body vzájomného stretu na vozidle B →  11. Viditeľné poškodenie na vozidle B: 14. Vlastné poznámky: 					MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO	Tov. značka, typ	Evidenčné číslo	Evidenčné číslo	Stát registrácie	Stát registrácie	Stát registrácie			
MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO														
Tov. značka, typ	Evidenčné číslo														
Evidenčné číslo	Stát registrácie														
Stát registrácie	Stát registrácie														
A	B														