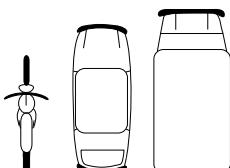
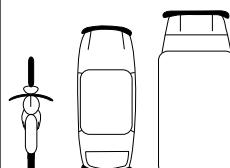


SPRÁVA O NEHODE

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>Štát registrácie</td> </tr> <tr> <td>Štát registrácie</td> <td>Stát registrácie</td> </tr> </table> 8. Poistovateľ (podľa dokladov o poistení) 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"/> 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 šípkou body vzájomného stretu na vozidle A →  11. Viditeľné poškodenie na vozidle A: 14. Vlastné poznámky: 					MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO	Tov. značka, typ	Evidenčné číslo	Evidenčné číslo	Štát registrácie	Štát registrácie	Stát registrácie																																											
MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO																																																						
Tov. značka, typ	Evidenčné číslo																																																						
Evidenčné číslo	Štát registrácie																																																						
Štát registrácie	Stát registrácie																																																						
12. OKOLNOSTI NEHODY <p style="text-align: center;">K upresneniu nákresu označte krížikom zodpovedajúce kolónky A *nehodiacie sa škrtnite B</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>*parkovalo/stálo</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>otvorené dvere</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>zaparkovalo</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>vychádzalo z parkoviska súkromného pozemku, polnej cesty</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>vychádzalo na parkovisko, súkromný pozemok, poľnú cestu</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td>vychádzalo na kruhový objazd</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7</td> <td>išlo na kruhovom objazde</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 8</td> <td>narazilo zo zadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom pruhu</td> <td><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9</td> <td>išlo súbežne v inom jazdnom pruhu</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 10</td> <td>menilo jazdný pruh</td> <td><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11</td> <td>predchádzalo</td> <td><input type="checkbox"/> 11</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 12</td> <td>odbočovalo vpravo</td> <td><input type="checkbox"/> 12</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 13</td> <td>odbočovalo vľavo</td> <td><input type="checkbox"/> 13</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 14</td> <td>cúvalo</td> <td><input type="checkbox"/> 14</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 15</td> <td>vošlo do protismeru</td> <td><input type="checkbox"/> 15</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 16</td> <td>prichádzalo sprava (na križovatke)</td> <td><input type="checkbox"/> 16</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 17</td> <td>nerešpektovalo prednosť v jazde, alebo červenú na semafore</td> <td><input type="checkbox"/> 17</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">← označte počet označených kolóniek →</p> <p style="text-align: center;">Nevyhnutné podpišť obidvoma vodičmi Nie priznaním zodpovednosti, slúži k záznamu údajov a okolnosti nehody za účelom rýchlejšieho vysořiadania 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 ulic					<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	otvorené dvere	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	zaparkovalo	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	vychádzalo z parkoviska súkromného pozemku, polnej cesty	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	vychádzalo na parkovisko, súkromný pozemok, poľnú cestu	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	vychádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	išlo na kruhovom objazde	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	narazilo zo zadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom pruhu	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	menilo jazdný pruh	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	predchádzalo	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	cúvalo	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	vošlo do protismeru	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	prichádzalo sprava (na križovatke)	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	nerešpektovalo prednosť v jazde, alebo červenú na semafore	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/> 1																																																					
<input type="checkbox"/> 2	otvorené dvere	<input type="checkbox"/> 2																																																					
<input type="checkbox"/> 3	zaparkovalo	<input type="checkbox"/> 3																																																					
<input type="checkbox"/> 4	vychádzalo z parkoviska súkromného pozemku, polnej cesty	<input type="checkbox"/> 4																																																					
<input type="checkbox"/> 5	vychádzalo na parkovisko, súkromný pozemok, poľnú cestu	<input type="checkbox"/> 5																																																					
<input type="checkbox"/> 6	vychádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/> 6																																																					
<input type="checkbox"/> 7	išlo na kruhovom objazde	<input type="checkbox"/> 7																																																					
<input type="checkbox"/> 8	narazilo zo zadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom pruhu	<input type="checkbox"/> 8																																																					
<input type="checkbox"/> 9	išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/> 9																																																					
<input type="checkbox"/> 10	menilo jazdný pruh	<input type="checkbox"/> 10																																																					
<input type="checkbox"/> 11	predchádzalo	<input type="checkbox"/> 11																																																					
<input type="checkbox"/> 12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/> 12																																																					
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/> 13																																																					
<input type="checkbox"/> 14	cúvalo	<input type="checkbox"/> 14																																																					
<input type="checkbox"/> 15	vošlo do protismeru	<input type="checkbox"/> 15																																																					
<input type="checkbox"/> 16	prichádzalo sprava (na križovatke)	<input type="checkbox"/> 16																																																					
<input type="checkbox"/> 17	nerešpektovalo prednosť v jazde, alebo červenú na semafore	<input type="checkbox"/> 17																																																					
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>Štát registrácie</td> </tr> <tr> <td>Štát registrácie</td> <td>Stát registrácie</td> </tr> </table> 8. Poistovateľ (podľa dokladov o poistení): 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"/> 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 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	Štát registrácie	Štát registrácie	Stát registrácie																																											
MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO																																																						
Tov. značka, typ	Evidenčné číslo																																																						
Evidenčné číslo	Štát registrácie																																																						
Štát registrácie	Stát registrácie																																																						
A <input type="checkbox"/> 15. Podpisy vodičov <input type="checkbox"/> 15. B																																																							