

Správa o nehode

Vyplnia vodiči oboch vozidiel

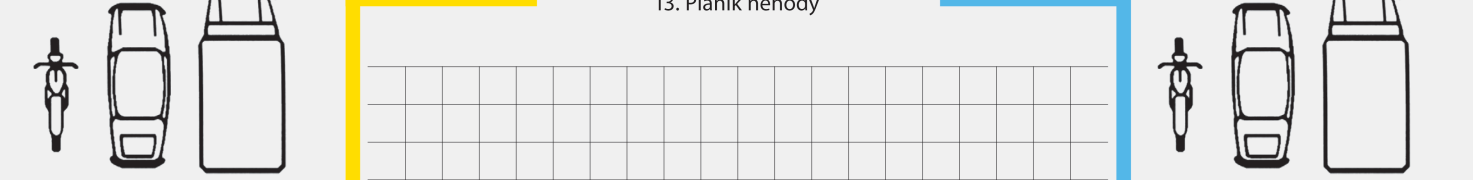
1. Dátum nehody	Hodina	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	3. Zranení áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
4. Iné poškodenie než na vozoch A a B áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia (spolujazdca podčiarknite)		Vyšetované políciou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

Vozidlo A 6. Držiteľ (meno, adresa) _____ _____ Telefón (9 - 16 hodín) Platiteľ DPH _____ áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Vozidlo B 6. Držiteľ (meno, adresa) _____ _____ Telefón (9 - 16 hodín) Platiteľ DPH _____ áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
--	--

7. Vozidlo Typ-značka _____ ŠPZ/EČV _____ 8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. _____ Adresa: _____ Číslo poisťky _____ Zelená karta číslo _____ (Pre cudzincov) Platí do: _____ Platnosť zelenej karty Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> V ktorej poisťovni? _____	12. Vyznačte 1 <input type="checkbox"/> Vozidlo stálo 2 <input type="checkbox"/> Vozidlo sa pohýnalo 3 <input type="checkbox"/> Vozidlo zastavovalo 4 <input type="checkbox"/> Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty 5 <input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty 6 <input type="checkbox"/> Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd 7 <input type="checkbox"/> Vozidlo išlo po kruhovom objazde 8 <input type="checkbox"/> Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu 9 <input type="checkbox"/> Vozidlo išlo súbežne 10 <input type="checkbox"/> Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu 11 <input type="checkbox"/> Vozidlo predchádzalo 12 <input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vpravo 13 <input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vľavo 14 <input type="checkbox"/> Vozidlo cúvalo 15 <input type="checkbox"/> Vozidlo prešlo do protismeru 16 <input type="checkbox"/> Vozidlo prišlo sprava 17 <input type="checkbox"/> Vozidlo nedalo prednosť v jazde (Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke) Počet vyznačených polí	7. Vozidlo Typ-značka _____ ŠPZ/EČV _____ 8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. _____ Adresa: _____ Číslo poisťky _____ Zelená karta číslo _____ (Pre cudzincov) Platí do: _____ Platnosť zelenej karty Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> V ktorej poisťovni? _____
---	--	---

9. Vodič Meno _____ Priezvisko _____ Adresa _____ Vodič. pr. č. _____ Skup. _____ Vystavil _____ Platný od _____ do _____ (Pre bus, taxi)	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 áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Vodič vozidla B áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Spoluviná áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Iný (meno, adresa) _____	16. Podpis zúčastnených _____ _____ _____	15. Nehodu zaviniť Vodič vozidla A áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Vodič vozidla B áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Spoluviná áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Iný (meno, adresa) _____
--	---	--

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte.