

Záznam o dopravní nehodě

DIRECT Pojišťovna, a.s.

Jankovcova 1566/2b, 170 00 Praha 7
tel.: +420 221 221 221
e-mail: skody@direct.cz

1. Datum nehody: _____ Čas: _____	2. Místo: _____ Místo: _____ Stát: _____	3. Zranění vč. lehkého ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
4. Věcná škoda na jiných vozidlech než A a B ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> předmětech ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	5. Svědci: Jména, adresy, tel.: _____	

VOZIDLO A

6. Pojistník / Pojištěný (dle dokladu o pojištění)
PŘÍJMENÍ: _____
Jméno: _____
Adresa: _____
PSC: _____ Stát: _____
Tel. / e-mail: _____

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tovární značka, typ _____	_____
Registrační značka _____	Registrační značka _____
Stát registrace _____	Stát registrace _____

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění)
NÁZEV: _____
Číslo pojistné smlouvy: _____
Číslo zelené karty: _____
Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: _____ do: _____
Pobočka (obch. zastoupení nebo makléř): _____
NÁZEV: _____
Adresa: _____
Stát: _____
Tel. / e-mail: _____
Je vozidlo pojištěno havarijně?
ne ano

9. Řidič (dle řidičského průkazu)

PŘÍJMENÍ: _____
Jméno: _____
Datum narození: _____
Adresa: _____
Stát: _____
Tel. / e-mail: _____
Číslo řidičského průkazu: _____
Skupina (A, B, ...): _____
Platnost řidičského průkazu do: _____

12. Okolnosti nehody

↓ K upřesnění náčrtu označte křížkem odpovídající políčka * nehodící se škrtněte ↓

A		B
<input type="checkbox"/> 1	* parkovalo / stálo	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	* vyjždělo z parkovacího místa / otevřené dveře	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	zaparkovávalo	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	vyjždělo z parkoviště, soukromého pozemku, polní cesty	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	výždělo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	výždělo na kruhový objezd	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	jelo na kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	jelo souběžně v jiném jízdním pruhu	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	měnilo jízdní pruh	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	předjíždělo	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vlevo	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	couvalo	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	vjelo do protisměru	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	přijíždělo zprava (na křižovatce)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu	<input type="checkbox"/> 17

← **udejte počet označených políček** →

Nezbytné podepsat oběma řidiči
Není přiznáním odpovědnosti, slouží k dokumentaci dat a okolností nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody

13. **Nákres nehody v okamžiku střetu** 13.
Označte: 1. směr jízdních pruhů, 2. směr jízdy vozidel A, B (šipkou), 3. jejich postavení v okamžiku střetu, 4. dopravní značky, 5. jména ulic

VOZIDLO B

6. Pojistník / Pojištěný (dle dokladu o pojištění)
PŘÍJMENÍ: _____
Jméno: _____
Adresa: _____
PSC: _____ Stát: _____
Tel. / e-mail: _____

7. Vozidlo

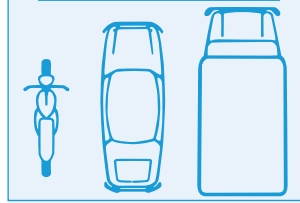
MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tovární značka, typ _____	_____
Registrační značka _____	Registrační značka _____
Stát registrace _____	Stát registrace _____

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění)
NÁZEV: _____
Číslo pojistné smlouvy: _____
Číslo zelené karty: _____
Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: _____ do: _____
Pobočka (obch. zastoupení nebo makléř): _____
NÁZEV: _____
Adresa: _____
Stát: _____
Tel. / e-mail: _____
Je vozidlo pojištěno havarijně?
ne ano

9. Řidič (dle řidičského průkazu)

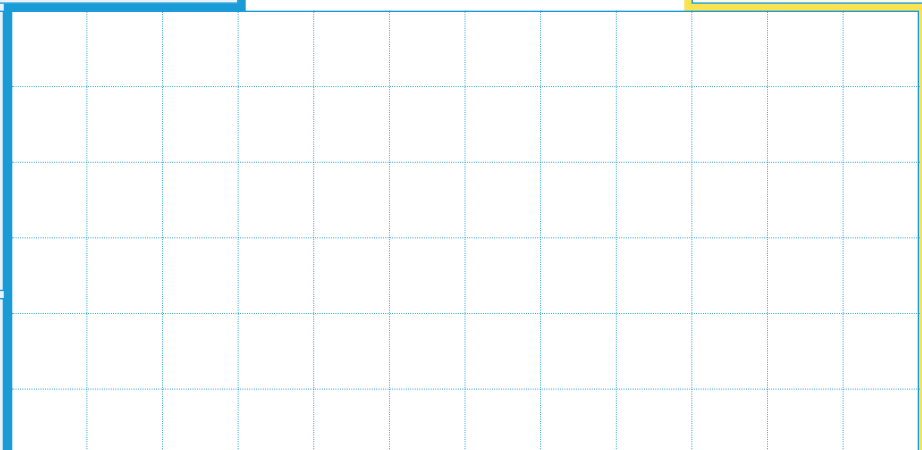
PŘÍJMENÍ: _____
Jméno: _____
Datum narození: _____
Adresa: _____
Stát: _____
Tel. / e-mail: _____
Číslo řidičského průkazu: _____
Skupina (A, B, ...): _____
Platnost řidičského průkazu do: _____

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A →



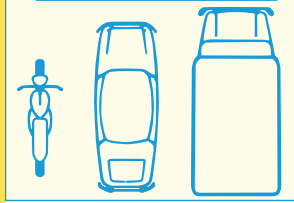
11. Viditelná poškození na vozidle A:

14. Vlastní poznámky:



15. **Podpisy řidičů** 15.

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →



11. Viditelná poškození na vozidle B:

14. Vlastní poznámky:

PŘÍLOHA ZÁZNAMU O DOPRAVNÍ NEHODĚ PROHLÁŠENÍ O ZAVINĚNÍ

Dopravní nehoda ze dne Místo nehody

Viník nehody

Jméno a příjmení RČ

Řidičský průkaz č. pro skupinu

Poškození vozidla: tovární značka, registrační značka

Prohlašuji, že jsem výše uvedenou nehodu zavínil/a.

Veškeré údaje obsažené v prohlášení jsem uvedl/a pravdivě.

Vlastnoruční podpis viníka nehody

Jak používat záznam o nehodě.

Tento záznam o nehodě plně odpovídá modelu vytvořenému Comitě Européen des Assurances (CEA).

Uplatnění při všech dopravních nehodách

Jak postupovat po dopravní nehodě?

- Je-li někdo zraněn, zavolejte lékaře a policii.
- Změny polohy vozidel na místě nehody jsou dovoleny jen tehdy, pokud jsou nutné k záchraně zraněných nebo k zabezpečení provozu. Bez souhlasu policie mohou účastníci opustit místo nehody jen tehdy, pokud potřebují první pomoc nebo aby přivolali policii.
- Vyplňte a společně s druhým účastníkem podepište záznam o nehodě, který slouží k záznamu skutkového stavu.
- V záznamu o nehodě mohou být uvedeny i protichůdné výpovědi, v nutném případě i na zvláštním listě.
- Místo nehody z různých úhlů vyfotografujte a eventuelně i přeměřte.
- Záznam o nehodě okamžitě předejte příslušné pojišťovně.

Na místě nehody

1. Použijte jen jednu sadu formulářů pro 2 zúčastněná vozidla (dvě sady pro 3 zúčastněná vozidla atd.). Není důležité, kdo formulář dodá a vyplní. Použijte propisovací tužku a pište tak, aby byly čitelné kopie.
2. Jeden výtisk předejte účastníkovi a ponechte si druhý za účelem předání Vašemu pojistiteli. Pokud není řidič identický s pojištěným, je třeba záznam o nehodě nechat podepsat i pojištěným.

Doma

- nezapomeňte uvést, kde a kdy by mohlo být vozidlo prohlédnuto odborníkem
- v žádném případě neměňte údaje na přední straně záznamu
- formulář předejte bezodkladně příslušné pojišťovně

Zvláštní případ

Má-li druhý účastník nehody tentýž formulář, schválený Comitě Européen des Assurances (CEA), ale v jiné řeči, jsou tyto formuláře stejné. Můžete si proto jeho obsah bod po dobu na základě vlastního formuláře přeložit. Z tohoto důvodu jsou body očíslovány.

Mějte vždy na dosah ruky. Uložte, prosím, ve vozidle.

Evropský záznam nehody

Zůstaňte, prosím, zdvorní
Zachovejte, prosím, klid

Pokyny k použití