

# ZÁZNAM O NEHODĚ

Slouží k dokumentaci průběhu nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody.



pojišťovna, a.s.

Novobranská 1  
602 00 Brno

Vyplní řidiči obou vozidel.

1. Datum nehody	Hodina	2. Místo (ulice, č. domu resp. kilometrovník)	3. Zranění? ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
4. Jiná škoda než na vozidlech A a B ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	5. Svědci (jméno, adresa, telefon – spolujezdce podtrhnout)		5a. Policejně šetřeno? ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Kým:

## VOZIDLO A – POJIŠTĚNÝ

6. Pojištěný (jméno a adresa)

Telefon (od 9.00 do 16.00)

Plátce DPH? ano  ne

### 7. Vozidlo

Tov. značka, typ

Rok výroby

Registrační značka

8. Pojistitel (odpovědnosti z provozu vozidla)

Číslo dokladu o pojištění

Číslo zelené karty

Hraniční pojištění platné do

Je vozidlo pojištěno havarijně? ano  ne

Pojistitel

### 9. Řidič v době nehody

Příjmení

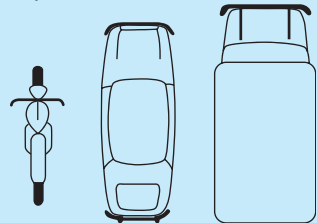
Jméno

Adresa

Číslo řidičského průkazu

Skupina Vydal

10. Označte šipkou body vzájemného střetu



11. Viditelná poškození

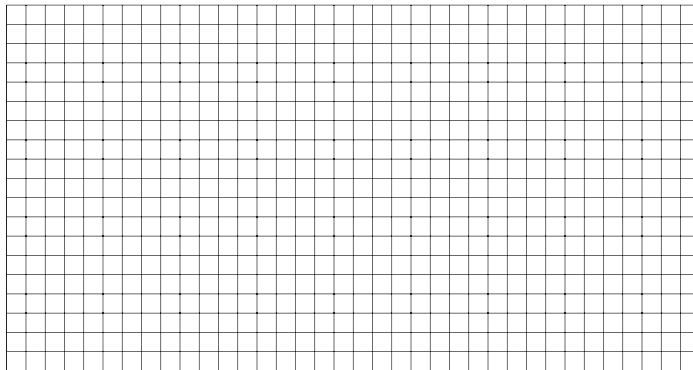
14. Poznámky

12. Zaškrtněte odpovídající body: Vozidlo:		
<input type="checkbox"/>	1	bylo zaparkováno
<input type="checkbox"/>	2	rozjždělo se
<input type="checkbox"/>	3	zastavovalo
<input type="checkbox"/>	4	vyjždělo z parkoviště, soukr. pozemku, polní cesty
<input type="checkbox"/>	5	odbočovalo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu
<input type="checkbox"/>	6	vjždělo do kruh. objezdu
<input type="checkbox"/>	7	jelo v kruh. objezdu
<input type="checkbox"/>	8	najelo zezadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu
<input type="checkbox"/>	9	jelo souběžně v jiném jízdním pruhu
<input type="checkbox"/>	10	měnilo jízdní pruh
<input type="checkbox"/>	11	předjždělo
<input type="checkbox"/>	12	odbočovalo vpravo
<input type="checkbox"/>	13	odbočovalo vlevo
<input type="checkbox"/>	14	couvalo
<input type="checkbox"/>	15	jelo v protisměru
<input type="checkbox"/>	16	přijíždělo zprava
<input type="checkbox"/>	17	nedalo přednost v jízdě

← Počet označených políček →

## 13. Náskres

Označte: 1. silnice, 2. směr jízdy vozidel A a B, 3. postavení vozidel v okamžiku střetu,  
4. dopravní značky, 5. jména ulic



A

B

15. Podpisy řidičů

A

B

## VOZIDLO B – POŠKOZENÝ

6. Poškozený (jméno a adresa)

Telefon (od 9.00 do 16.00)

Plátce DPH? ano  ne

### 7. Vozidlo

Tov. značka, typ

Rok výroby

Registrační značka

8. Pojistitel (odpovědnosti z provozu vozidla)

Číslo dokladu o pojištění

Číslo zelené karty

Hraniční pojištění platné do

Je vozidlo pojištěno havarijně? ano  ne

Pojistitel

### 9. Řidič v době nehody

Příjmení

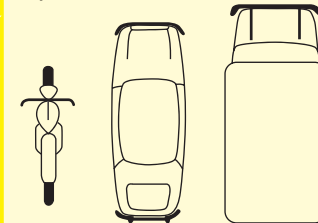
Jméno

Adresa

Číslo řidičského průkazu

Skupina Vydal

10. Označte šipkou body vzájemného střetu



11. Viditelná poškození

14. Poznámky