

1. Datum nehody: _____	Čas: _____	2. Místo: _____ Stát: _____	Místo: . . . . .	3. Zranění vč. lehkého: ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	<b>ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ</b>
4. Věcná škoda na jiných: vozidlech než A a B      předmětech ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> 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: .....  
PSČ: ..... Stát: .....  
Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ .....	Registrační značka ..... Stát registrace .....
Registrační značka .....	
Stát registrace .....	

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):  
NÁZEV: .....  
Číslo poj. smlouvy: .....  
Číslo zelené karty: .....  
Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: ..... do: .....  
Pobočka (obch. zast. 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**

**A**      K upřesnění nákresu označte křížkem odpovídající políčka      **B**  
\*nehodící se škrtně

1 \*parkovalo/stálo      1

2 \*vyjždělo z parkoviště/otevřené dveře      2

3 zaparkovávalo      3

4 vyjždělo z parkoviště, soukromého pozemku, polní cesty      4

5 vjždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu      5

6 vjždělo na kruh, objezd      6

7 jelo na kruhovém objezdu      7

8 najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu      8

9 jelo souběžně v jiném jízdním pruhu      9

10 měnilo jízdní pruh      10

11 předjíždělo      11

12 odbočovalo vpravo      12

13 odbočovalo vlevo      13

14 couvalo      14

15 vjelo do protisměru      15

16 přijíždělo zprava (na křižovatce)      16

17 nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu      17

← udejte počet označených políček →

Policejně šetřeno?       ANO       NE  
Kým? .....

**VOZIDLO B**

6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění):  
PŘÍJMENÍ: .....  
Jméno: .....  
Adresa: .....  
PSČ: ..... Stát: .....  
Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ .....	Registrační značka ..... Stát registrace .....
Registrační značka .....	
Stát registrace .....	

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):  
NÁZEV: .....  
Číslo poj. smlouvy: .....  
Číslo zelené karty: .....  
Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: ..... do: .....  
Pobočka (obch. zast. 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

**A**      **B**

.....

.....

.....

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →

11. Viditelná poškození na vozidle B:

.....

.....

.....

14. Vlastní poznámky:

.....

.....

.....

**VOLEJTE 773 100 773 !!!**

**VOLEJTE 773 100 773 !!!**

Osobní údaje podléhají ochraně podle zákona.