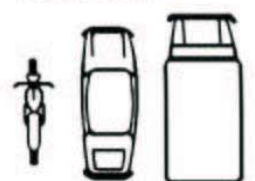


Správa o nehode

Slúži k zdokumentovaniu priebehu nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody.

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"/>
6. Držiteľ (meno, adresa) _____ _____ _____ Telefón (9 - 16 hodín) Platiteľ DPH _____ áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		6. Držiteľ (meno, adresa) _____ _____ _____ Telefón (9 - 16 hodín) Platiteľ DPH _____ áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
7. Vozidlo Typ-značka _____ ŠPZ/EČV _____	12. Vyznačte 1 <input type="checkbox"/> Vozidlo stálo 2 <input type="checkbox"/> Vozidlo sa pohyňalo 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 <small>(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)</small>		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? _____	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	10. Hlavný smer nárazu označte šípkou		
	13. Plánik nehody Vyznačte: 1. cesty 2. smer jazdy vozidiel A a B 3. postavenie vozidiel v okamihu stretu 4. dopravné značenia 5. názvy ulíc		
11. Viditeľné poškodenie _____ _____ _____ 14. Poznámky _____ _____ _____	11. Viditeľné poškodenie _____ _____ _____ 14. Poznámky _____ _____ _____		
15. Podpis zúčastnených A _____ B _____		15. Podpis zúčastnených B _____	

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte.