

# Záznam o dopravnej nehode

Ide len o informácie potrebné  
na promptné vybavenie likvidácie

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 vozidlách A a B áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia (mená, adresy, r. č., kontakt – spolujazdca podčiarknite)		Vyšetrované políciou   áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Policajný útvar mesta <input type="checkbox"/>

**Vozidlo A**

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón (9 - 16 hodín)

Platiteľ DPH   áno     nie

**Vozidlo B**

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón (9 - 16 hodín)

Platiteľ DPH   áno     nie

7. Vozidlo  
Typ - značka \_\_\_\_\_  
ŠPZ/EČV \_\_\_\_\_  
VIN \_\_\_\_\_

12. Vyznačte

1	Vozidlo stálo	1
2	Vozidlo sa pohýňalo	2
3	Vozidlo zastavovalo	3
4	Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	4
5	Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	5
6	Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6
7	Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7
8	Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8
9	Vozidlo išlo súbežne	9
10	Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10
11	Vozidlo predchádzalo	11
12	Vozidlo odbočovalo vpravo	12
13	Vozidlo odbočovalo vľavo	13
14	Vozidlo cúvalo	14
15	Vozidlo prešlo do protismeru	15
16	Vozidlo prišlo sprava	16
17	Vozidlo nedalo prednosť v jazde (Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)	17

7. Vozidlo  
Typ - značka \_\_\_\_\_  
ŠPZ/EČV \_\_\_\_\_  
VIN \_\_\_\_\_

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

Adresa: \_\_\_\_\_  
Číslo poisťky \_\_\_\_\_  
Zelená karta číslo \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_  
Číslo poisťky \_\_\_\_\_  
Zelená karta číslo \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_  
Číslo poisťky \_\_\_\_\_  
Zelená karta číslo \_\_\_\_\_

(Pre cudzincov)    Platí do: \_\_\_\_\_  
Platnosť zelenej karty

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)  
áno     nie

(Pre cudzincov)    Platí do: \_\_\_\_\_  
Platnosť zelenej karty

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)  
áno     nie

(Pre cudzincov)    Platí do: \_\_\_\_\_  
Platnosť zelenej karty

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)  
áno     nie

V ktorej poisťovni? \_\_\_\_\_

Počet označených polí

V ktorej poisťovni? \_\_\_\_\_

9. Vodič  
Meno \_\_\_\_\_  
Priezvisko \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_  
Vodič. pr. č. \_\_\_\_\_  
Skup. \_\_\_\_\_    Vystavil \_\_\_\_\_

9. Vodič  
Meno \_\_\_\_\_  
Priezvisko \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_  
Vodič. pr. č. \_\_\_\_\_  
Skup. \_\_\_\_\_    Vystavil \_\_\_\_\_

9. Vodič  
Meno \_\_\_\_\_  
Priezvisko \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_  
Vodič. pr. č. \_\_\_\_\_  
Skup. \_\_\_\_\_    Vystavil \_\_\_\_\_

Platný od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(Pre bus, taxi)

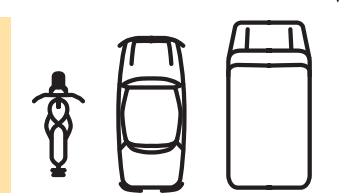
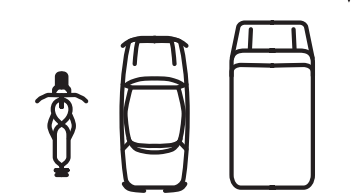
Platný od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(Pre bus, taxi)

Platný od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu  
označte šípku

Počet označených polí

10. Hlavný smer nárazu  
označte šípku



11. Viditeľné poškodenia

11. Viditeľné poškodenia

14. Poznámky

14. Poznámky

15. Nehodu zavínil  
Vodič vozidla A   áno     nie   
Vodič vozidla B   áno     nie   
Spoluvina   áno     nie   
Iný (meno, adresa) \_\_\_\_\_

16. Podpis zúčastnených

**A** \_\_\_\_\_    **B** \_\_\_\_\_

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

15. Nehodu zavínil  
Vodič vozidla A   áno     nie   
Vodič vozidla B   áno     nie   
Spoluvina   áno     nie   
Iný (meno, adresa) \_\_\_\_\_