

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)		Výšetrowané policiou áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

Vozidlo A

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón (9 - 16 hodín)

Platiteľ DPH

áno nie

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 nie

V ktorej poisťovni? _____

9. Vodič

Meno _____

Priezvisko _____

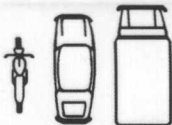
Adresa _____

Vodič. pr. č. _____

Skup. _____ Vystavil _____

Platný od _____ do _____

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu
označte šípkuo

11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zavilil

Vodič vozidla A

áno nie

Vodič vozidla B

áno nie

Spolušina

áno nie

Iný (meno, adresa) _____

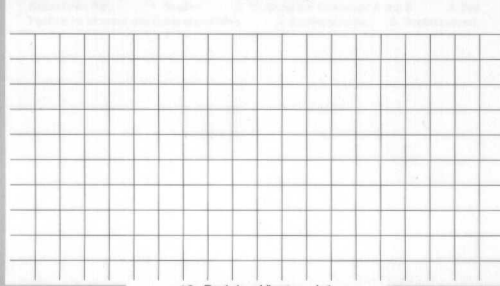
12. Vyznačte

- | | | |
|----|---|----|
| 1 | Vozidlo stálo | 1 |
| 2 | Vozidlo sa pohýňalo | 2 |
| 3 | Vozidlo zastavovalo | 3 |
| 4 | Vozidlo vychádzalo z miesta ležaceho mimo cesty | 4 |
| 5 | Vozidlo odbočovalo na miesto ležace mimo cesty | 5 |
| 6 | Vozidlo vychádzalo 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 sbežne | 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 | 17 |

(Pripadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

Počet vyznačených polí

13. Pláňnik nehody



16. Podpis zúčastnených

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 nie

V ktorej poisťovni? _____

9. Vodič

Meno _____

Priezvisko _____

Adresa _____

Vodič. pr. č. _____

Skup. _____ Vystavil _____

Platný od _____ do _____

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu
označte šípkuo

11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zavilil

Vodič vozidla A

áno nie

Vodič vozidla B

áno nie

Spolušina

áno nie

Iný (meno, adresa) _____



Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte.