

Záznam o dopravní nehodě

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

Vyplní řidiči obou vozidel.

1. Datum nehody _____ Hodina _____		2. Místo (ulice, č. domu resp. kilometrovník) _____		3. Zranění? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	
4. Jiná škoda než na vozidlech A a B ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		5. Svědci (jméno, adresa, telefon - spolujezdce podtrhnout) _____		5a. Policejně šetřeno? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> Kým: _____	
Vozidlo A		12. Zaškrtněte odpovídající body vozidlo:		Vozidlo B	
6. Pojištěný (jméno a adresa) _____		1. bylo zaparkováno		6. Pojištěný (jméno a adresa) _____	
Telefon (od 9.00 do 16.00) _____		2. rozjždělo se		Telefon (od 9.00 do 16.00) _____	
Plátce DPH? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		3. zastavovalo		Plátce DPH? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	
7. Vozidlo Tov. značka, typ _____		4. vyjždělo z parkoviště, soukrom. pozemku, polní cesty		7. Vozidlo Tov. značka, typ _____	
Rok výroby _____		5. odbočovalo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu		Rok výroby _____	
Státní poznávací značka _____		6. vjždělo do kruh. objezdu		Státní poznávací značka _____	
8. Pojistitel _____		7. jelo v kruhovém objezdu		8. Pojistitel _____	
Adresa pobočky _____		8. najelo zezadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu		Adresa pobočky _____	
Číslo poj. odpovědnosti _____		9. jelo souběžně v jiném jízdním pruhu		Číslo poj. odpovědnosti _____	
Číslo zelené karty _____		10. měnilo jízdní pruh		Číslo zelené karty _____	
Hraniční pojištění platné do _____		11. předjíždělo		Hraniční pojištění platné do _____	
Je vozidlo pojištěno havarijně? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		12. odbočovalo vpravo		Je vozidlo pojištěno havarijně? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	
Pojistitel _____		13. odbočovalo vlevo		Pojistitel _____	
9. Řidič Příjmení _____		14. couvalo		9. Řidič Příjmení _____	
Jméno _____		15. jelo v protisměru		Jméno _____	
Adresa _____		16. přijíždělo zprava		Adresa _____	
Číslo řidičského průkazu _____		17. nedalo přednost v jízdě		Číslo řidičského průkazu _____	
Skupina _____ Vydal _____		← Počet označených políček →		Skupina _____ Vydal _____	
10. Označte šipkou body vzájemného střetu		13. Nákres Označte: 1. silnice, 2. směr jízdy vozidel A a B, 3. postavení vozidel v okamžiku střetu, 4. dopravní značky, 5. jména ulic		10. Označte šipkou body vzájemného střetu	
11. Viditelná poškození _____		15. Podpisy řidičů		11. Viditelná poškození _____	
14. Poznámky _____		A _____ B _____		14. Poznámky _____	

Po podpisu a oddělení listů nelze již údaje měnit.