



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. Zaškrtnete odpovídající body vozidlo:	Vozidlo B
6. Pojištěný (jméno a adresa)		6. Pojištěný (jméno a adresa)
Telefon (od 9.00 do 16.00)		Telefon (od 9.00 do 16.00)
Plátce DPH? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		Plátce DPH? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
7. Vozidlo Tov. značka, typ		7. Vozidlo Tov. značka, typ
Rok výroby		Rok výroby
Státní poznávací značka		Státní poznávací značka
8. Pojistitel		8. Pojistitel
Adresa pobočky		Adresa pobočky
Číslo poj. odpovědnosti		Číslo poj. odpovědnosti
Číslo zelené karty		Číslo zelené karty
Hraniční pojištění platné do		Hraniční pojištění platné do
Je vozidlo pojištěno havarijně? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		Je vozidlo pojištěno havarijně? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
Pojistitel		Pojistitel
9. Řidič		9. Řidič
Příjmení		Příjmení
Jméno		Jméno
Adresa		Adresa
Číslo řidičského průkazu		Číslo řidičského průkazu
Skupina		Skupina
Vydal		Vydal

Vozidlo A	13. Náčrt	Vozidlo B
10. Označte šipkou body vzájemného střetu	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		11. Viditelná poškození
14. Poznámky	15. Podpisy řidičů	14. Poznámky

Po podpisu a oddělení listů nelze již údaje měnit.