

1. Dátum nehody _____	Hodina _____	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	3. Zranenie vrátane ľahkého 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, dát. nar., telefón - spolujazdca podčiarknite)		Vyšetrované políciou áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Policijný útvar mesta _____

Vozidlo A

6. Držiteľ / Vlastník vozidla (meno, adresa, RČ/IČO)

Telefón (9 - 16 hodín) _____
E-mail _____

7. Vozidlo
Motorové vozidlo / Prípojné vozidlo - vozík
Typ - značka _____
ŠPZ/EČV _____
VIN _____
Štát registrácie _____

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. (Poisťovňa)

Adresa: _____
Zelená karta číslo _____
Platnosť zelenej karty _____ Platí do: _____
Vozidlo poistené havarijne (KASKO)
áno nie

V ktorej poisťovni? _____

9. Vodič
Meno _____
Priezvisko _____
Adresa _____
Dátum narodenia _____
Vodič. pr. č. _____
Skupiny _____ Vystavil _____
Platný od _____ do _____
Telefón, e-mail _____

12. OKOLNOSTI NEHODY

K upresneniu nákrasu označte krížikom zodpovedajúce políčka

* nehodiace sa škrtnite

<input type="checkbox"/>	1	* parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	* vychádzalo z parkoviska otvorené dvere	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	zaparkovávalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4	vychádzalo z parkoviska, súkromného pozemku, poľnej cesty	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5	vchádzalo na parkovisko, súkromný pozemok, poľnú cestu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6	vchádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7	išlo na kruhovom objazde	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8	narazilo zo zadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9	išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10	menilo jazdný pruh	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11	prechádzalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13	odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14	cúvalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15	vošlo do protismeru	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16	prichádzalo sprava (na križovatke)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17	nerespektovalo prednosť v jazde, alebo červenú na semafore	<input type="checkbox"/>

(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

← označte počet vyplnených políčok →

Vozidlo B

6. Držiteľ / Vlastník vozidla (meno, adresa, RČ/IČO)

Telefón (9 - 16 hodín) _____
E-mail _____

7. Vozidlo
Motorové vozidlo / Prípojné vozidlo - vozík
Typ - značka _____
ŠPZ/EČV _____
VIN _____
Štát registrácie _____

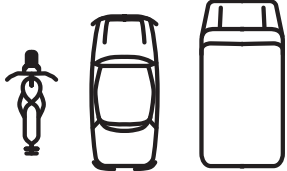
8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. (Poisťovňa)

Adresa: _____
Zelená karta číslo _____
Platnosť zelenej karty _____ Platí do: _____
Vozidlo poistené havarijne (KASKO)
áno nie

V ktorej poisťovni? _____

9. Vodič
Meno _____
Priezvisko _____
Adresa _____
Dátum narodenia _____
Vodič. pr. č. _____
Skupiny _____ Vystavil _____
Platný od _____ do _____
Telefón, e-mail _____

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



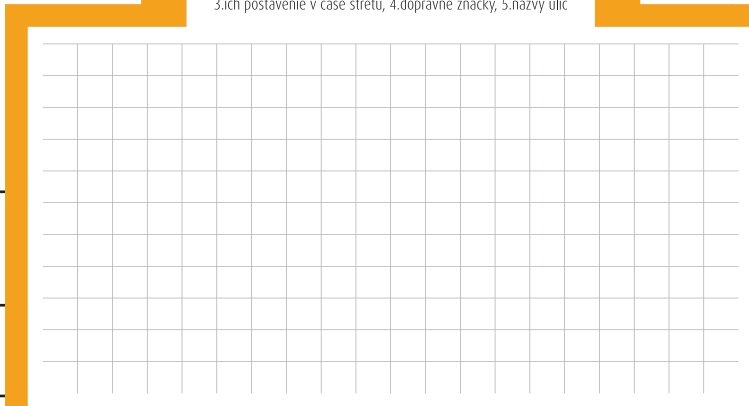
11. Viditeľné poškodenia

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť
Vodič vozidla A áno nie
Vodič vozidla B áno nie
Spoluviná áno nie
Iný (meno, adresa) _____

13. Nákras nehody v čase stretu vozidiel

Označte: 1.smer jazdných pruhov, 2.smer jazdy vozidiel, A,B(šípkou)
3.ich postavenie v čase stretu, 4.dopravné značky, 5.názvy ulíc

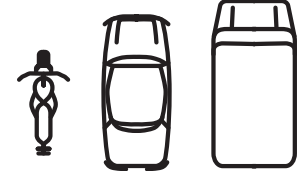


A **16. Podpis zúčastnených** B

Nevyhnutné podpísať obidvoma vodičmi
Nie priznaním zodpovednosti, slúži k záznamu údajov a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vysporiadania náhrady škody

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



11. Viditeľné poškodenia

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť
Vodič vozidla A áno nie
Vodič vozidla B áno nie
Spoluviná áno nie
Iný (meno, adresa) _____

Ako používať formulár „Záznam o nehode“

Formulár „Záznam o nehode“ plne zodpovedá modelu vytvorenému Comité Européen des Assurances (CEA). Je vytvorený na uplatnenie pri všetkých nehodách, slúži na záznam skutkového stavu a na jeho vyplnenie nie je potrebná dohoda o otázke zavinenia. Môžu byť vytvorené aj protichodné výpovede, v nutnom prípade aj na zvláštnom liste. Keď má druhý účastník nehody taký istý formulár schválený Comité Européen des Assurances, ale v inom jazyku, sú tieto formuláre zhodné. Môžete si preto jeho obsah bod po bode na základe vlastného formulára preložiť. Z tohto dôvodu sú jednotlivé body očíslované.

Ako postupovať na mieste nehody?

1. Použite len jednu sadu formulárov pre dve zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 vozidlá atď.). Nie je dôležité, kto formulár dodá a vyplní. Použite guľôčkové pero a píšete tak, aby boli čitateľné aj kópie.
2. Pri vyplňaní „Záznamu o nehode“ dávajte pozor na nasledujúce:
 - > otázky v bode 8 sa vzťahujú na Vaše doklady o poistení (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, zelenej karty),
 - > otázky v bode 9 sa vzťahujú k Vášmu vodičskému preukazu,
 - > označte presne miesto stretu (bod 10),
 - > označte krížikom ten variant (1 – 17), ktorý sa týka Vašej nehody (bod 12), a na konci uveďte počet označených polí,
 - > vyhotovte náčrt nehody (bod 13).
3. Nezapomnite uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne, keď Váš názor sa líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
4. Podpíšte „Záznam o nehode“ a dajte ho podpísať aj druhému vodičovi. Jeden exemplár dajte druhému účastníkovi a nechajte si druhý za účelom odovzdania Vašej poisťovni.
5. Ak nerozumiete textu, nesúhlasíte s obsahom formulára, policajného záznamu alebo iného písomného dokumentu, ktorý Vám je predložený na podpis, vyznačte túto skutočnosť v slovenskom jazyku. Rovnako môžete v slovenskom jazyku zapísať Vašu verziu priebehu nehody alebo iné dôležité fakty.
6. Neuznávajte písomne žiadne nároky na náhradu škody.

Ako postupovať po vyplnení formulára?

1. Pri oznámení nehody poisťovni nezabudnite uviesť, kde a kedy by mohlo byť vozidlo obhliadnuté.
2. V žiadnom prípade nemeňte údaje na prednej strane formulára.
3. Formulár odovzdajte bezodkladne príslušnej poisťovni, najneskôr do 15 dní.

PZP: číslo PZ: _____ poisťovňa _____ kontaktné t. č. v prípade nehody _____

KASKO: číslo PZ: _____ poisťovňa _____ kontaktné t. č. v prípade nehody _____

Ak ste použili tento formulár, máte nové starosti ☹️
Ak chcete pomôcť so starosťami, kontaktujte



Kontaktujte svojho špecialistu:

Ak nemáte svojho špecialistu, tak ho nájdete na: www.insia.sk/kontakt, info@insia.sk

Staňte sa naším ďalším bezstarostným klientom

INSIA zabezpečuje svojim klientom komplexné služby a servis v oblasti poistenia podnikateľov a občanov. Špecialisti v INSIA stoja pri svojich klientoch aj v ťažkých chvíľach a sú pripravení poradiť a pomôcť im pri riešení problémov.

Vždy volajte políciu!



AUTOMOBIL

Dôležitý partner na vaše cesty!

- sprievodca v prípade poruchy či nehody
- údaje o vozidle na jednom mieste
- poistenie a zelená karta
- nákup a správa el. diaľničnej známky
- notifikácie a mapa STK

