

# SPRÁVA O NEHODE

1. Dátum nehody: _____	Čas: _____	2. Mesto: _____	Miesto: _____	3. Zranenie vrát. ľahkého: _____
Štát: _____		nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>		

4. Vecná škoda na iných: vozidlách ako A a B nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> predmetoch nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia – mená, adresy, tel.: ..... ..... .....
--	---

### VOZIDLO A

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení)

PRIEZVISKO: .....

Meno: .....

Adresa: .....

PSČ ..... Štát: .....

Tel./e-mail: .....

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ: .....	Evidenčné číslo: .....
Evidenčné číslo: .....	Evidenčné číslo: .....
Štát registrácie: .....	Štát registrácie: .....

8. Poisťovateľ (podľa dokladov o poistení)

NÁZOV: .....

číslo poisť. zmluvy: .....

číslo zelenej karty: .....

Doklad o poistení alebo zelená karta platná od: ..... do: .....

Pobočka (obch. zást. alebo maklér): .....

NÁZOV: .....

Adresa: .....

..... Štát: .....

Tel./e-mail: .....

Je vozidlo poistené havarijne?  
nie  áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO: .....

Meno: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa: .....

..... Štát: .....

Tel./e-mail: .....

Číslo vodičského preukazu: .....

Skupina (A, B, ...): .....

Platnosť vodičského preukazu do: .....

12. Okolnosti nehody

**K upresneniu nákreсу označte krížikom zodpovedajúce kolónky**

\*nehodiace sa škrtnite

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

◀ označte počet označených kolónok ▶

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

13. Náčrt 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

### VOZIDLO B

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení)

PRIEZVISKO: .....

Meno: .....

Adresa: .....

PSČ ..... Štát: .....

Tel./e-mail: .....

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ: .....	Evidenčné číslo: .....
Evidenčné číslo: .....	Evidenčné číslo: .....
Štát registrácie: .....	Štát registrácie: .....

8. Poisťovateľ (podľa dokladov o poistení)

NÁZOV: .....

číslo poisť. zmluvy: .....

číslo zelenej karty: .....

Doklad o poistení alebo zelená karta platná od: ..... do: .....

Pobočka (obch. zást. alebo maklér): .....

NÁZOV: .....

Adresa: .....

..... Štát: .....

Tel./e-mail: .....

Je vozidlo poistené havarijne?  
nie  áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO: .....

Meno: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa: .....

..... Štát: .....

Tel./e-mail: .....

Číslo vodičského preukazu: .....

Skupina (A, B, ...): .....

Platnosť vodičského preukazu do: .....

10. označte šípkou body vzájomného stretu na vozidle A →

11. Viditeľné poškodenie na vozidle A

.....

.....

14. Vlastné poznámky

.....

.....

15. Podpisy vodičov

.....

.....

10. označte šípkou body vzájomného stretu na vozidle B →

11. Viditeľné poškodenie na vozidle B

.....

.....

14. Vlastné poznámky

.....

.....



# SPRÁVA O NEHODE

Tento záznam o nehode môžete použiť pri všetkých dopravných nehodách na území Európy.

## ZACHOVAJTE, PROSÍM, POKOJ.

**Pomôžeme vám.**

**Volajte AXA linku +421 2 2929 2929.**

### Ako postupovať po dopravnej nehode?

1. Ak je niekto zranený, volajte európsku tiesňovú linku 112.
2. Zaistite miesto nehody (trojuholník, reflexná vesta, výstražné svetlá a pod.).
3. Miesto nehody z rôznych uhlov vyfotografujte a prípadne aj premerajte, pri nevyhnutnej manipulácii zakreslite polohu vozidiel.
4. Vyplňte túto Správu o nehode.  
Čítajte inštrukcie uvedené nižšie.
5. Ak si neviete poradiť, volajte na vyššie uvedenú AXA linku.

### Pokyny na použitie formulára

#### Na mieste nehody

1. Použijete len jednu sadu formulárov pre 2 zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Informácie účastníkov sa nemusia vždy zhodovať. Ak sú však v rozpore informácie v bodoch popisujúcich okolnosti nehody (10 - 13), je vhodné zavolať políciu.
2. Pri vyplňovaní záznamu o nehode dávajte pozor na nasledujúce:
  - v oddiele A vyplňte údaje vzťahujúce sa na vozidlo, ktoré ste riadili, oddiel B nechajte vyplniť ďalšieho účastníka nehody,
  - otázky v bode 8 sa vzťahujú na poistenie vozidla (poistka, zelená karta),
  - otázky v bode 9 sa vzťahujú na vodiča, ktorý viedol vozidlo v dobe udalosti,
  - označte presne miesto stretu (bod 10),
  - v bode 12 označte krížikom tie varianty (1 - 17), ktoré sa týkajú vašej nehody a na konci uveďte počet vami označených políčok,
  - vyhotovte podrobný a prehľadný náčrt nehody (bod 13).
3. Uveďte prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, najmä pokiaľ sa váš názor líši od ostatných účastníkov nehody.
4. Podpíšte tento záznam o dopravnej nehode a nechajte ho podpísať aj druhému vodičovi. Jeden výtlačok odovzdajte druhému účastníkovi, originál si ponechajte pre svoju potrebu a doloženie zapísaných okolností o udalosti. Pokiaľ nie je vodič identický s držiteľom/prevádzkovateľom, je potrebné záznam nechať podpísať aj držiteľom/prevádzkovateľom.

#### Po nehode

1. Uveďte, kedy a kde by mohla byť vykonaná odborná prehliadka vozidla.
2. Formulár odovzdajte bezodkladne poisťovni, v ktorej bude škodová udalosť riešená.
3. Dopravnú nehodu vždy nahláste na AXA linke +421 2 2929 2929.

#### Zvláštne prípady

Ak má druhý účastník nehody ten istý formulár schválený Comités Européen Assurances, ale v inej reči, sú tieto formuláre rovnaké. Môžete si preto jeho obsah bod po bode na základe vlastného formulára preložiť. Z tohto dôvodu sú jednotlivé body očíslované. Tento formulár slúži taktiež pre nehody bez účasti ďalších účastníkov nehody. V prípade havarijného poistenia ide napr. o škody na vlastnom vozidle, pri krádeži, ohni a pod.