

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



4. **Vecná škoda na iných:**

|   |   |
|---|---|
| vozidlách ako <b>A</b> a <b>B</b>                         | predmetoch  |
| nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> | 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: .....

12. **Okolnosti nehody**

**K upresneniu nákrasu označte krížikom zodpovedajúce kolónky**

\*nehodiace sa škrtnite

|                             |  |                             |
|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1  | *parkovalo/stálo   | <input type="checkbox"/> 1  |
| <input type="checkbox"/> 2  | *vychádzalo z parkoviska/otvorenej 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 |

**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: .....  |
| Štát registrácie: ..... | Štát registrácie: ..... |

7. **Vozidlo**

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

7. **Vozidlo**

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

8. **Poistovateľ** (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

8. **Poistovateľ** (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

8. **Poistovateľ** (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: .....

9. **Vodič** (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO: .....

Meno: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa: .....

..... Štát: .....

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

Číslo vodičského preukazu: .....

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

Platnosť vodičského preukazu do: .....

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 šípku body vzájomného stretu na vozidle A** →

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

10. **označte šípku body vzájomného stretu na vozidle B** →

11. **Viditeľné poškodenie na vozidle A**

.....

.....

.....

11. **Viditeľné poškodenie na vozidle B**

.....

.....

.....

14. **Vlastné poznámky**

.....

.....

**A**

15. **Podpisy vodičov**

.....

.....

**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. Použite 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 Comité 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.