

# ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

1. Datum nehody: _____	Čas: _____	2. Místo: _____ Stát: _____	Místo: . . . . . Stát: . . . . .	3. Zranění vč. lehkého: ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
------------------------	------------	--------------------------------	-------------------------------------	---

4. Věcná škoda na jiných:

vozidlech než A a B ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	předmětech ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
---	--

5. Svědci: Jména, adresy, tel.: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## VOZIDLO A

6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění):

PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 PSČ: \_\_\_\_\_ Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ .....	
Registrační značka .....	Registrační značka .....
Stát registrace .....	Stát registrace .....

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):

NÁZEV: \_\_\_\_\_  
 Číslo poj. smlouvy: \_\_\_\_\_  
 Číslo zelené karty: \_\_\_\_\_  
 Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_  
 Pobočka (obch. zast. nebo makléř): \_\_\_\_\_  
 NÁZEV: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_  
 Je vozidlo pojištěno havarijně?  
 ne  ano

9. Řidič (dle řidičského průkazu):

PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 Datum narození: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_  
 Číslo řidičského průkazu: \_\_\_\_\_  
 Skupina (A, B, ...): \_\_\_\_\_  
 Platnost řidičského průkazu do: \_\_\_\_\_

## 12. OKOLNOSTI NEHODY

A	K upřesnění nákrasu označte křížkem odpovídající políčka <small>*nehodící se škrtně</small>	B
<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	*vyjždělo z parkoviště/otevřené dveře	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	zaparkovávalo	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	vyjždělo z parkoviště, soukromého pozemku, polní cesty	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	vjždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vjždělo na kruh. objezd	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	jelo na kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	jelo souběžně v jiném jízdním pruhu	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	měnilo jízdní pruh	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	předjíždělo	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vlevo	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	couvalo	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	vjelo do protisměru	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	přijíždělo zprava (na křižovatce)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu	<input type="checkbox"/> 17

← udejte počet označených políček →

Nezbytné podepsat oběma řidiči  
 Není přiznáním odpovědnosti, slouží k dokumentaci dat a okolností nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody.

13. Nákras nehody v okamžiku střetu 13.  
 Označte: 1. směr jízdních pruhů, 2. směr jízdy vozidel A, B (šipkou), 3. jejich postavení v okamžiku střetu, 4. dopravní značky, 5. jména ulic

## VOZIDLO B

6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění):

PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 PSČ: \_\_\_\_\_ Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ .....	
Registrační značka .....	Registrační značka .....
Stát registrace .....	Stát registrace .....

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):

NÁZEV: \_\_\_\_\_  
 Číslo poj. smlouvy: \_\_\_\_\_  
 Číslo zelené karty: \_\_\_\_\_  
 Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_  
 Pobočka (obch. zast. nebo makléř): \_\_\_\_\_  
 NÁZEV: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_  
 Je vozidlo pojištěno havarijně?  
 ne  ano

9. Řidič (dle řidičského průkazu):

PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 Datum narození: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_  
 Číslo řidičského průkazu: \_\_\_\_\_  
 Skupina (A, B, ...): \_\_\_\_\_  
 Platnost řidičského průkazu do: \_\_\_\_\_

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A →

11. Viditelná poškození na vozidle A:

.....  
 .....

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →

11. Viditelná poškození na vozidle B:

.....  
 .....

14. Vlastní poznámky:

.....  
 .....

15. Podpisy řidičů 15.

A B

14. Vlastní poznámky:

.....  
 .....

## **Jak používat záznam o nehodě.**

Tento záznam o nehodě plně odpovídá modelu vytvořenému Comité Européen des Assurances (CEA).

### **Uplatnění při všech dopravních nehodách**

#### **JAK POSTUPOVAT PO DOPRAVNÍ NEHODĚ?**

Je-li někdo zraněn, zavolat lékaře a policii. Změny poloh na místě nehody jsou dovoleny jen tehdy, pokud jsou nutné k záchraně zraněných nebo k zabezpečení provozu. Bez souhlasu policie mohou účastníci opustit místo nehody jen tehdy, pokud potřebují první pomoc nebo aby přivolali policii. Dále vyplnit a podepsat záznam o nehodě; slouží k záznamu skutkového stavu a pro jeho vyplnění není potřebná dohoda o otázce zavinění. Mohou být uvedeny i protichůdné výpovědi, v nutném případě i na zvláštním listě. Místo nehody z různých úhlů vyfotografovat a eventuálně i přeměřit. Okamžitě předat příslušné pojišťovně.

#### **JAK VYPLNIT ZÁZNAM O NEHODĚ?**

##### **Na místě nehody**

1. Použijte jen jednu sadu formulářů pro 2 zúčastněná vozidla (dvě sady pro 3 zúčastněná vozidla atd.). Není důležité, kdo formulář dodá a vyplní. Použijte propisovací tužku a pište tak, aby byly čitelné i kopie.
2. Při vyplňování záznamu o nehodě dávejte pozor na následující upozornění:
  - otázky v bodě 8 se vztahují na Vaše dotazy o pojištění (pojistka, zelená karta),
  - otázky v bodě 9 se vztahují k Vašemu řidičskému průkazu,
  - označte přesně místo střetu (bod 10),
  - označte křížkem tu variantu (1-17), která se týká Vaší nehody (bod 12) a na konci uveďte počet Vámi označených políček,
  - vyhotovte náskres nehody (bod 13).
3. Uveďte eventuální svědky nehody, jejich jména a adresy, zejména pokud se Váš názor liší od ostatních účastníků nehody.
4. Podepište záznam o nehodě a nechte jej podepsat i druhého řidiče. Jeden výtisk předejte druhému účastníkovi a ponechte si druhý za účelem předání Vašemu pojistiteli. Pokud není řidič identický s pojištěným, je třeba záznam o nehodě nechat podepsat i pojištěným.

##### **Doma**

- nezapomeňte uvést, kde a kdy by mohlo být vozidlo prohlédnuto odborníkem,
- v žádném případě neměňte údaje na přední straně záznamu,
- formulář předejte bezodkladně příslušné pojišťovně.

##### **Zvláštní případy**

- Má-li druhý účastník nehody tentýž formulář, schválený Comité Européen Assurances, ale v jiné řeči, jsou tyto formuláře stejné. Můžete si proto jeho obsah bod po bodu na základě vlastního formuláře přeložit. Z tohoto důvodu jsou jednotlivé body očíslovány.
- Tento formulář slouží také pro nehody bez účasti třetích stran, u havarijního pojištění např. při škodách na vlastním vozidle, při krádeži, ohni.

**Mějte vždy na dosah ruky. Uložte, prosím, ve vozidle.**

# ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

1. Datum nehody: _____	Čas: _____	2. Místo: _____ Stát: _____	Místo: . . . . . Stát: . . . . .	3. Zranění vč. lehkého: ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
------------------------	------------	--------------------------------	-------------------------------------	---

4. Věcná škoda na jiných:

vozidlech než A a B ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	předmětech ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
---	--

5. Svědci: Jména, adresy, tel.: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## VOZIDLO A

6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění):

PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 PSČ: \_\_\_\_\_ Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ .....	
Registrační značka .....	Registrační značka .....
Stát registrace .....	Stát registrace .....

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):

NÁZEV: \_\_\_\_\_  
 Číslo poj. smlouvy: \_\_\_\_\_  
 Číslo zelené karty: \_\_\_\_\_  
 Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_  
 Pobočka (obch. zast. nebo makléř): \_\_\_\_\_  
 NÁZEV: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_  
 Je vozidlo pojištěno havarijně?  
 ne  ano

9. Řidič (dle řidičského průkazu):

PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 Datum narození: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_  
 Číslo řidičského průkazu: \_\_\_\_\_  
 Skupina (A, B, ...): \_\_\_\_\_  
 Platnost řidičského průkazu do: \_\_\_\_\_

## 12. OKOLNOSTI NEHODY

A	K upřesnění nákrasu označte křížkem odpovídající políčka <small>*nehodící se škrtně</small>	B
<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	*vyjždělo z parkoviště/otevřené dveře	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	zaparkovávalo	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	vyjždělo z parkoviště, soukromého pozemku, polní cesty	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	vjždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vjždělo na kruh. objezd	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	jelo na kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	jelo souběžně v jiném jízdním pruhu	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	měnilo jízdni pruh	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	předjíždělo	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vlevo	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	couvalo	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	vjelo do protisměru	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	přijíždělo zprava (na křižovatce)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu	<input type="checkbox"/> 17

← udejte počet označených políček →

Nezbytné podepsat oběma řidiči  
 Není přiznáním odpovědnosti, slouží k dokumentaci dat a okolností nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody.

13. Nákras nehody v okamžiku střetu 13.

Označte: 1. směr jízdni pruhů, 2. směr jízdy vozidel A, B (šipkou), 3. jejich postavení v okamžiku střetu, 4. dopravní značky, 5. jména ulic

## VOZIDLO B

6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění):

PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 PSČ: \_\_\_\_\_ Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ .....	
Registrační značka .....	Registrační značka .....
Stát registrace .....	Stát registrace .....

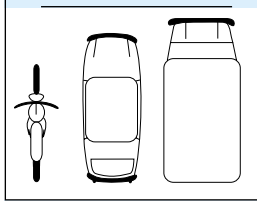
8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):

NÁZEV: \_\_\_\_\_  
 Číslo poj. smlouvy: \_\_\_\_\_  
 Číslo zelené karty: \_\_\_\_\_  
 Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_  
 Pobočka (obch. zast. nebo makléř): \_\_\_\_\_  
 NÁZEV: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_  
 Je vozidlo pojištěno havarijně?  
 ne  ano

9. Řidič (dle řidičského průkazu):

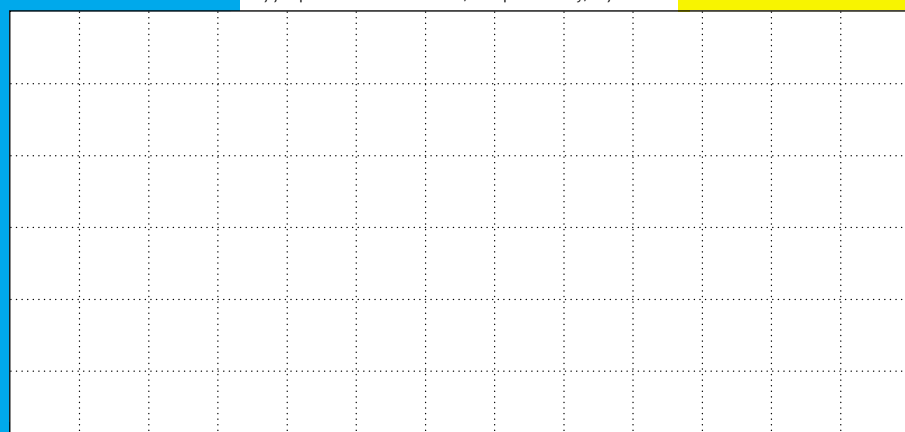
PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 Datum narození: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_  
 Číslo řidičského průkazu: \_\_\_\_\_  
 Skupina (A, B, ...): \_\_\_\_\_  
 Platnost řidičského průkazu do: \_\_\_\_\_

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A →

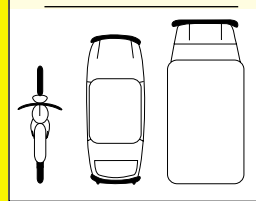


11. Viditelná poškození na vozidle A:

.....  
 .....



10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →



11. Viditelná poškození na vozidle B:

.....  
 .....

14. Vlastní poznámky:

.....  
 .....

15. Podpisy řidičů 15.

A B

14. Vlastní poznámky:

.....  
 .....

## Jak používat záznam o nehodě.

Tento záznam o nehodě plně odpovídá modelu vytvořenému Comité Européen des Assurances (CEA).

### Uplatnění při všech dopravních nehodách

#### JAK POSTUPOVAT PO DOPRAVNÍ NEHODĚ?

Je-li někdo zraněn, zavolat lékaře a policii. Změny poloh na místě nehody jsou dovoleny jen tehdy, pokud jsou nutné k záchraně zraněných nebo k zabezpečení provozu. Bez souhlasu policie mohou účastníci opustit místo nehody jen tehdy, pokud potřebují první pomoc nebo aby přivolali policii. Dále vyplnit a podepsat záznam o nehodě; slouží k záznamu skutkového stavu a pro jeho vyplnění není potřebná dohoda o otázce zavinění. Mohou být uvedeny i protichůdné výpovědi, v nutném případě i na zvláštním listě. Místo nehody z různých úhlů vyfotografovat a eventuálně i přeměřit. Okamžitě předat příslušné pojišťovně.

#### JAK VYPLNIT ZÁZNAM O NEHODĚ?

##### Na místě nehody

1. Použijte jen jednu sadu formulářů pro 2 zúčastněná vozidla (dvě sady pro 3 zúčastněná vozidla atd.). Není důležité, kdo formulář dodá a vyplní. Použijte propisovací tužku a pište tak, aby byly čitelné i kopie.
2. Při vyplňování záznamu o nehodě dávejte pozor na následující upozornění:
  - otázky v bodě 8 se vztahují na Vaše dotazy o pojištění (pojistka, zelená karta),
  - otázky v bodě 9 se vztahují k Vašemu řidičskému průkazu,
  - označte přesně místo střetu (bod 10),
  - označte křížkem tu variantu (1-17), která se týká Vaší nehody (bod 12) a na konci uveďte počet Vámi označených políček,
  - vyhotovte náskres nehody (bod 13).
3. Uveďte eventuální svědky nehody, jejich jména a adresy, zejména pokud se Váš názor liší od ostatních účastníků nehody.
4. Podepište záznam o nehodě a nechte jej podepsat i druhého řidiče. Jeden výtisk předejte druhému účastníkovi a ponechte si druhý za účelem předání Vašemu pojistiteli. Pokud není řidič identický s pojištěným, je třeba záznam o nehodě nechat podepsat i pojištěným.

##### Doma

- nezapomeňte uvést, kde a kdy by mohlo být vozidlo prohlédnuto odborníkem,
- v žádném případě neměňte údaje na přední straně záznamu,
- formulář předejte bezodkladně příslušné pojišťovně.

##### Zvláštní případy

- Má-li druhý účastník nehody tentýž formulář, schválený Comité Européen Assurances, ale v jiné řeči, jsou tyto formuláře stejné. Můžete si proto jeho obsah bod po bodu na základě vlastního formuláře přeložit. Z tohoto důvodu jsou jednotlivé body očíslovány.
- Tento formulář slouží také pro nehody bez účasti třetích stran, u havarijního pojištění např. při škodách na vlastním vozidle, při krádeži, ohni.

**Mějte vždy na dosah ruky. Uložte, prosím, ve vozidle.**