



# ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

1. Datum nehody: \_\_\_\_\_ Čas: \_\_\_\_\_  
2. Místo: \_\_\_\_\_ Místo: \_\_\_\_\_  
Stát: \_\_\_\_\_ Stát: \_\_\_\_\_  
3. Zranění vč. lehkého:  
ne  ano

4. Věcná škoda na jiných:  
vozidlech než A a B .....  
předmětech .....  
ne  ano  ne  ano

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: .....

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A →

11. Viditelná poškození na vozidle A:  
.....  
.....  
.....

14. Vlastní poznámky:  
.....  
.....  
.....

## 12. OKOLNOSTI NEHODY

K upřesnění nákresu označte křížkem odpovídající políčka \*nehodící se škrtně

<p>↓ A</p> <p><input type="checkbox"/> 1 *parkovalo/stálo</p> <p><input type="checkbox"/> 2 *vyjždělo z parkoviště/otevřené dveře</p> <p><input type="checkbox"/> 3 zaparkovávalo</p> <p><input type="checkbox"/> 4 vyjždělo z parkoviště, soukromého pozemku, polní cesty</p> <p><input type="checkbox"/> 5 vjždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu</p> <p><input type="checkbox"/> 6 vjždělo na kruh, objezd</p> <p><input type="checkbox"/> 7 jelo na kruhovém objezdu</p> <p><input type="checkbox"/> 8 najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu</p> <p><input type="checkbox"/> 9 jelo souběžně v jiném jízdním pruhu</p> <p><input type="checkbox"/> 10 měnilo jízdní pruh</p> <p><input type="checkbox"/> 11 předjždělo</p> <p><input type="checkbox"/> 12 odbočovalo vpravo</p> <p><input type="checkbox"/> 13 odbočovalo vlevo</p> <p><input type="checkbox"/> 14 couvalo</p> <p><input type="checkbox"/> 15 vjelo do protisměru</p> <p><input type="checkbox"/> 16 přijjždělo zprava (na křižovatce)</p> <p><input type="checkbox"/> 17 nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu</p> <p><input type="checkbox"/> ← udejte počet označených políček → <input type="checkbox"/></p>	<p>↓ B</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p> <p><input type="checkbox"/> 9</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11</p> <p><input type="checkbox"/> 12</p> <p><input type="checkbox"/> 13</p> <p><input type="checkbox"/> 14</p> <p><input type="checkbox"/> 15</p> <p><input type="checkbox"/> 16</p> <p><input type="checkbox"/> 17</p>
--	--

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

## 13. Nákres nehody v okamžiku střetu

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: .....  
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 B →

11. Viditelná poškození na vozidle B:  
.....  
.....  
.....

14. Vlastní poznámky:  
.....  
.....  
.....

15. Podpisy řidičů

A

B

# EVROPSKÝ ZÁZNAM NEHODY

## POKYNY K POUŽITÍ

ZŮSTAŇTE, PROSÍM, ZDVOŘILÍ  
ZACHOVEJTE, PROSÍM, KLID

### 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 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 nákres 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.**