

Správa o nehode

Vyplnia vodiči oboch vozidiel

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Dátum nehody | Hodina | 2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát) | 3. Zranení <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |
| 4. Iné poškodenie než na vozoch A a B <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> | 5. Svedkovia (spolujazdca podčiarknite) | | Vyšetrowané políciou <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> |

Vozidlo A

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa)

6. Držiteľ (meno, adresa)

Telefón (9 - 16 hodín)

Telefón (9 - 16 hodín)

Platiteľ DPH

Platiteľ DPH

áno nie

áno nie

7. Vozidlo

Typ-značka _____

ŠPZ/EČV _____

12. Vyznačte

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

Adresa: _____

Číslo poistky _____

Zelená karta číslo _____

(Pre cudzincov)

Platnosť zelenej karty

Platí do: _____

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)

áno nie

V ktorej poisťovni? _____

9. Vodič

Meno _____

Priezvisko _____

Adresa _____

Vodič. pr. č. _____

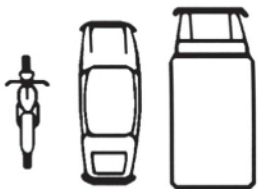
Skup. _____

Vystavil _____

Platný od _____ do _____

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu
označte šípkou



11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zavinił

Vodič vozidla A

Vodič vozidla B

Spolušina

Iný (meno, adresa) _____

áno nie

áno nie

áno nie

A

16. Podpis zúčastnených

7. Vozidlo

Typ-značka _____

ŠPZ/EČV _____

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz.

Adresa: _____

Číslo poistky _____

Zelená karta číslo _____

(Pre cudzincov)

Platnosť zelenej karty

Platí do: _____

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)

áno nie

V ktorej poisťovni? _____

9. Vodič

Meno _____

Priezvisko _____

Adresa _____

Vodič. pr. č. _____

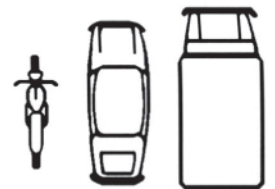
Skup. _____

Vystavil _____

Platný od _____ do _____

(Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu
označte šípkou



11. Viditeľné poškodenie

14. Poznámky

15. Nehodu zavinił

Vodič vozidla A

Vodič vozidla B

Spolušina

Iný (meno, adresa) _____

áno nie

áno nie

áno nie

B

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte.