

# Záznam o dopravní nehodě

Slavia pojišťovna a.s.  
 Revoluční 1, 110 00 Praha 1  
 Česká republika  
 www.slavia-pojistovna.cz  
 info: +420 255 790 111

<b>1. Datum nehody:</b>  Čas: _____	<b>2. Místo:</b> Místo: _____ Stát: _____	<b>3. Zranění vč. lehkého</b> ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
<b>4. Věcná škoda na jiných</b> vozidlech než A a B      předmětech ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		<b>5. Svědci:</b> Jména, adresy, tel. _____

**Vozidlo A**

A

**6. Pojistník / Pojištěný** (podle dokladu o pojištění)  
 PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 PSČ: \_\_\_\_\_ Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

**7. Vozidlo**  
 MOTOROVÉ VOZIDLO      PŘÍPOJNÉ VOZIDLO  
 Tovární značka, typ \_\_\_\_\_

Registrační značka (SPZ)      Registrační značka (SPZ)  
 \_\_\_\_\_

Stát registrace      Stát registrace  
 \_\_\_\_\_

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

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

**12. Okolnosti nehody**  
 K upřesnění náskru označte křížkem odpovídající políčka  
*\* nehodící se škrtněte*

<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, soukromý pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6	vjždělo na kruhový objezd	<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7	jelo na kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8	najelo zezadu při jíždě 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 jíždě, nebo červenou na semaforu	<input type="checkbox"/>	17

**← uveďte počet označených políček →**

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

**Vozidlo B**

B

**6. Pojistník / Pojištěný** (podle dokladu o pojištění)  
 PŘÍJMENÍ: \_\_\_\_\_  
 Jméno: \_\_\_\_\_  
 Adresa: \_\_\_\_\_  
 PSČ: \_\_\_\_\_ Stát: \_\_\_\_\_  
 Tel./e-mail: \_\_\_\_\_

**7. Vozidlo**  
 MOTOROVÉ VOZIDLO      PŘÍPOJNÉ VOZIDLO  
 Tovární značka, typ \_\_\_\_\_

Registrační značka (SPZ)      Registrační značka (SPZ)  
 \_\_\_\_\_

Stát registrace      Stát registrace  
 \_\_\_\_\_

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

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

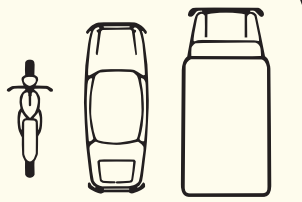
**10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A**



**13. Náskru 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

A	B
---	---

**10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B**



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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14. Vlastní poznámky:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**15. Podpisy řidičů**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14. Vlastní poznámky:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_