

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

Pokyny k vyplnění Záznamu a další informace naleznete na zadní straně

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	Tov. značka, typ
Rok výroby	Rok výroby
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 makléři): \_\_\_\_\_  
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 nákrasu označte křížkem odpovídající políčka  
\*nehodící se škrtně

A ↓

↓ B

1 \*parkovalo/stálo  1

2 \*vyjždělo z parkoviště/ otevřené dveře  2

3 zaparkovalo  3

4 vyjždělo z parkoviště, soukromého pozemku, polní cesty  4

5 vjždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu  5

6 vjždělo na kruh. objezd  6

7 jelo na kruhovém objezdu  7

8 najelo zezadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu  8

9 jelo souběžně v jiném jízdním pruhu  9

10 měnilo jízdní pruh  10

11 předjíždělo  11

12 odbočovalo vpravo  12

13 odbočovalo vlevo  13

14 couvalo  14

15 vjelo do protisměru  15

16 přijíždělo zprava (na křižovatce)  16

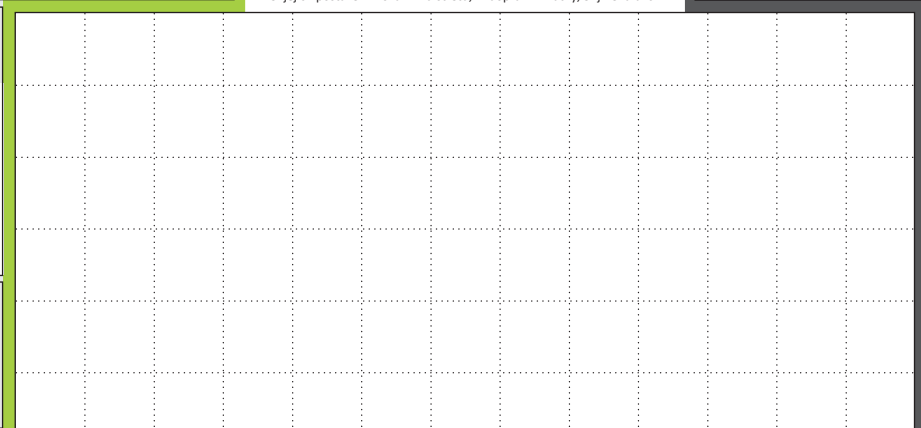
17 nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu  17

← 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



15. Podpisy řidičů 15.

A B

**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	Tov. značka, typ
Rok výroby	Rok výroby
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 makléři): \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_