

1. Dátum nehody	Hodina	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát)	3. Zranenie vrátane ľahkého áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
4. Iné poškodenie než na vozidlách A a B áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia (mená, adresy, dát. nar., telefón - spolujazdca podčiarknite)		Vyšetované políciou    áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Policijný útvar mesta <input type="text"/>

## Vozidlo A

6. Držiteľ / Vlastník vozidla (meno, adresa, RČ/IČO)

Telefón (9 - 16 hodín)

E-mail

7. Vozidlo  
**Motorové vozidlo / Prípojné vozidlo - vozík**  
Typ - značka \_\_\_\_\_  
ŠPZ/EČV \_\_\_\_\_  
VIN \_\_\_\_\_  
Štát registrácie \_\_\_\_\_

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. (Poisťovňa)

Adresa: \_\_\_\_\_

Zelená karta číslo \_\_\_\_\_

Platnosť zelenej karty    Platí do: \_\_\_\_\_

Vozidlo poistené havarijne (KASKO)  
áno     nie

V ktorej poisťovni? \_\_\_\_\_

9. Vodič  
Meno \_\_\_\_\_  
Priezvisko \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_  
Dátum narodenia \_\_\_\_\_  
Vodič. pr. č. \_\_\_\_\_  
Skupiny \_\_\_\_\_    Vystavil \_\_\_\_\_

Platný od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Telefón, e-mail \_\_\_\_\_

## 12. OKOLNOSTI NEHODY

K upresneniu nákresu označte krížikom zodpovedajúce políčka

\* nehodiace sa škrtnite

↓  
**A**

↓  
**B**

- |    |   |    |
|----|---|----|
| 1  | * parkovalo/stálo   | 1  |
| 2  | * vychádzalo z parkoviska otvorené dvere                    | 2  |
| 3  | zaparkovávalo   | 3  |
| 4  | vychádzalo z parkoviska, súkromného pozemku, poľnej cesty   | 4  |
| 5  | vchádzalo na parkovisko, súkromný pozemok, poľnú cestu      | 5  |
| 6  | vchádzalo na kruhový objazd                                 | 6  |
| 7  | išlo na kruhovom objazde                                    | 7  |
| 8  | narazilo zo zadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom pruhu | 8  |
| 9  | išlo súbežne v inom jazdnom pruhu                           | 9  |
| 10 | menilo jazdný pruh  | 10 |
| 11 | prechádzalo   | 11 |
| 12 | odbočovalo vpravo   | 12 |
| 13 | odbočovalo vľavo  | 13 |
| 14 | cúvalo  | 14 |
| 15 | vošlo do protismeru   | 15 |
| 16 | prichádzalo sprava (na križovatke)                          | 16 |
| 17 | nerespektovalo prednosť v jazde, alebo červenú na semafore  | 17 |

(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

← označte počet vyplnených políčok →

## 13. Nákras nehody v čase stretu vozidiel

Označte: 1.smer jazdných pruhov, 2.smer jazdy vozidiel, A,B(šípkou)  
3.ich postavenie v čase stretu, 4.dopravné značky, 5.názvy ulíc

--	--

## Vozidlo B

6. Držiteľ / Vlastník vozidla (meno, adresa, RČ/IČO)

Telefón (9 - 16 hodín)

E-mail

7. Vozidlo  
**Motorové vozidlo / Prípojné vozidlo - vozík**  
Typ - značka \_\_\_\_\_  
ŠPZ/EČV \_\_\_\_\_  
VIN \_\_\_\_\_  
Štát registrácie \_\_\_\_\_

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. (Poisťovňa)

Adresa: \_\_\_\_\_

Zelená karta číslo \_\_\_\_\_

Platnosť zelenej karty    Platí do: \_\_\_\_\_

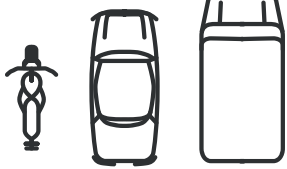
Vozidlo poistené havarijne (KASKO)  
áno     nie

V ktorej poisťovni? \_\_\_\_\_

9. Vodič  
Meno \_\_\_\_\_  
Priezvisko \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_  
Dátum narodenia \_\_\_\_\_  
Vodič. pr. č. \_\_\_\_\_  
Skupiny \_\_\_\_\_    Vystavil \_\_\_\_\_

Platný od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Telefón, e-mail \_\_\_\_\_

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



11. Viditeľné poškodenia

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť

Vodič vozidla A    áno     nie

Vodič vozidla B    áno     nie

Spoluviná    áno     nie

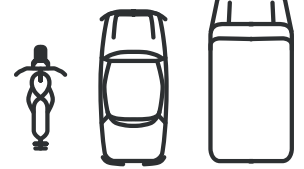
Iný (meno, adresa) \_\_\_\_\_

**A**    **16. Podpis zúčastnených**    **B**

**Nevyhnutné podpísať obidvoma vodičmi**  
Nie priznaním zodpovednosti, slúži k záznamu údajov a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vysporiadania náhrady škody

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou



11. Viditeľné poškodenia

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť

Vodič vozidla A    áno     nie

Vodič vozidla B    áno     nie

Spoluviná    áno     nie

Iný (meno, adresa) \_\_\_\_\_

# Ako používať formulár „Záznam o nehode“

Formulár „Záznam o nehode“ plne zodpovedá modelu vytvorenému Comité Européen des Assurances (CEA). Je vytvorený na uplatnenie pri všetkých nehodách, slúži na záznam skutkového stavu a na jeho vyplnenie nie je potrebná dohoda o otázke zavinenia. Môžu byť vytvorené aj protichodné výpovede, v nutnom prípade aj na zvláštnom liste. Keď má druhý účastník nehody taký istý formulár schválený Comité Européen des Assurances, ale v inom jazyku, sú tieto formuláre zhodné. Môžete si preto jeho obsah bod po bode na základe vlastného formulára preložiť. Z tohto dôvodu sú jednotlivé body očíslované.

## Ako postupovať na mieste nehody?

1. Použite len jednu sadu formulárov pre dve zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 vozidlá atď.). Nie je dôležité, kto formulár dodá a vyplní. Použite guľôčkové pero a píšete tak, aby boli čitateľné aj kópie.
2. Pri vyplňaní „Záznamu o nehode“ dávajte pozor na nasledujúce:
  - > otázky v bode 8 sa vzťahujú na Vaše doklady o poistení (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, zelenej karty),
  - > otázky v bode 9 sa vzťahujú k Vášmu vodičskému preukazu,
  - > označte presne miesto stretu (bod 10),
  - > označte krížikom ten variant (1 – 17), ktorý sa týka Vašej nehody (bod 12), a na konci uveďte počet označených polí,
  - > vyhotovte náčrt nehody (bod 13).
3. Nezapomnite uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne, keď Váš názor sa líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
4. Podpíšte „Záznam o nehode“ a dajte ho podpísať aj druhému vodičovi. Jeden exemplár dajte druhému účastníkovi a nechajte si druhý za účelom odovzdania Vašej poisťovni.
5. Ak nerozumiete textu, nesúhlasíte s obsahom formulára, policajného záznamu alebo iného písomného dokumentu, ktorý Vám je predložený na podpis, vyznačte túto skutočnosť v slovenskom jazyku. Rovnako môžete v slovenskom jazyku zapísať Vašu verziu priebehu nehody alebo iné dôležité fakty.
6. Neuznávajte písomne žiadne nároky na náhradu škody.

## Ako postupovať po vyplnení formulára?

1. Pri oznámení nehody poisťovni nezabudnite uviesť, kde a kedy by mohlo byť vozidlo obhliadnuté.
2. V žiadnom prípade nemeňte údaje na prednej strane formulára.
3. Formulár odovzdajte bezodkladne príslušnej poisťovni, najneskôr do 15 dní.

PZP: číslo PZ: \_\_\_\_\_ poisťovňa \_\_\_\_\_ kontaktné t. č. v prípade nehody \_\_\_\_\_

KASKO: číslo PZ: \_\_\_\_\_ poisťovňa \_\_\_\_\_ kontaktné t. č. v prípade nehody \_\_\_\_\_

Ak ste použili tento formulár, máte nové starosti ☹  
Ak chcete pomôcť so starosťami, kontaktujte



Kontaktujte svojho špecialistu:

Ak nemáte svojho špecialistu, tak ho nájdete na: [www.insia.sk/kontakt](http://www.insia.sk/kontakt), [info@insia.sk](mailto:info@insia.sk)

## Staňte sa naším ďalším bezstarostným klientom

INSIA zabezpečuje svojim klientom komplexné služby a servis v oblasti poistenia podnikateľov a občanov. Špecialisti v INSIA stoja pri svojich klientoch aj v ťažkých chvíľach a sú pripravení poradiť a pomôcť im pri riešení problémov.

**Vždy volajte políciu!**



## AUTOMOBIL

### Dôležitý partner na vaše cesty!

- sprievodca v prípade poruchy či nehody
- údaje o vozidle na jednom mieste
- poistenie a zelená karta
- nákup a správa el. diaľničnej známky
- notifikácie a mapa STK

