

Záznam o nehode

Vyplnia vodiči oboch vozidiel

Prezentačná pečiatka poisťovne

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"/> Policiálny útvar mesta

Vozidlo A		Vozidlo B	
6. Držiteľ (meno, adresa, RČ/IČO)		6. Držiteľ (meno, adresa, RČ/IČO)	
Telefón (9 - 16 hodín)		Telefón (9 - 16 hodín)	
Platiteľ DPH		Platiteľ DPH	

7. Vozidlo Typ - značka SPZ/ECV VIN	12. Vyznačte	7. Vozidlo Typ - značka SPZ/ECV VIN
--	---------------------	--

8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. (Poisťovňa)	1. <input type="checkbox"/> Vozidlo stálo	1. <input type="checkbox"/>	8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. (Poisťovňa)	2. <input type="checkbox"/> Vozidlo sa pohývalo	2. <input type="checkbox"/>
Adresa:	3. <input type="checkbox"/> Vozidlo zastavovalo	3. <input type="checkbox"/>	Adresa:	4. <input type="checkbox"/> Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	4. <input type="checkbox"/>
Číslo poisťky	4. <input type="checkbox"/> Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	5. <input type="checkbox"/>	Číslo poisťky	5. <input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	5. <input type="checkbox"/>
Zelená karta číslo	6. <input type="checkbox"/> Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6. <input type="checkbox"/>	Zelená karta číslo	6. <input type="checkbox"/> Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6. <input type="checkbox"/>
(Pre cudzincov) Platnosť zelenej karty	7. <input type="checkbox"/> Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7. <input type="checkbox"/>	(Pre cudzincov) Platnosť zelenej karty	7. <input type="checkbox"/> Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7. <input type="checkbox"/>
Plati do:	8. <input type="checkbox"/> Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8. <input type="checkbox"/>	Plati do:	8. <input type="checkbox"/> Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8. <input type="checkbox"/>
Vozidlo poistené havarijne (KASKO)	9. <input type="checkbox"/> Vozidlo išlo sbežne	9. <input type="checkbox"/>	Vozidlo poistené havarijne (KASKO)	9. <input type="checkbox"/> Vozidlo išlo sbežne	9. <input type="checkbox"/>
áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	10. <input type="checkbox"/> Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10. <input type="checkbox"/>	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	10. <input type="checkbox"/> Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10. <input type="checkbox"/>
V ktorej poisťovni?	11. <input type="checkbox"/> Vozidlo predchádzalo	11. <input type="checkbox"/>	V ktorej poisťovni?	11. <input type="checkbox"/> Vozidlo predchádzalo	11. <input type="checkbox"/>
9. Vodič	12. <input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vpravo	12. <input type="checkbox"/>	9. Vodič	12. <input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vpravo	12. <input type="checkbox"/>
Meno	13. <input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vľavo	13. <input type="checkbox"/>	Meno	13. <input type="checkbox"/> Vozidlo odbočovalo vľavo	13. <input type="checkbox"/>
Priezvisko	14. <input type="checkbox"/> Vozidlo cúvalo	14. <input type="checkbox"/>	Priezvisko	14. <input type="checkbox"/> Vozidlo cúvalo	14. <input type="checkbox"/>
Adresa	15. <input type="checkbox"/> Vozidlo prešlo do protismeru	15. <input type="checkbox"/>	Adresa	15. <input type="checkbox"/> Vozidlo prešlo do protismeru	15. <input type="checkbox"/>
RČ/IČO	16. <input type="checkbox"/> Vozidlo prišlo sprava	16. <input type="checkbox"/>	RČ/IČO	16. <input type="checkbox"/> Vozidlo prišlo sprava	16. <input type="checkbox"/>
Vodič. pr. č.	17. <input type="checkbox"/> Vozidlo nedalo prednosť v jazde	17. <input type="checkbox"/>	Vodič. pr. č.	17. <input type="checkbox"/> Vozidlo nedalo prednosť v jazde	17. <input type="checkbox"/>
Skupiny	(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)		Skupiny		
Vystavil	← Počet označených poli →		Vystavil		
Platný od			Platný od		
do			do		
Telefón, e-mail			Telefón, e-mail		

10. Hlavný smer nárazu označte šípkou	13. Plánik nehody	10. Hlavný smer nárazu označte šípkou

11. Viditeľné poškodenia	14. Poznámky	11. Viditeľné poškodenia	14. Poznámky
15. Nehodu zaviniť	16. Podpis zúčastnených	15. Nehodu zaviniť	16. Podpis zúčastnených

Vodič vozidla A	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Vodič vozidla A	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Vodič vozidla B	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Vodič vozidla B	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Spoluviná	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Spoluviná	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Iný (meno, adresa)		Iný (meno, adresa)	

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

Súčasne dávam svojím podpisom v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov súhlas spoločnosti INŠIA SK s.r.o., INŠIA a.s., aby moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti spracovávala v informačných systémoch po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z likvidácie predmetnej udalosti. Zároveň dávam súhlas na sprístupnenie mojich osobných údajov tretím osobám, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie likvidácie predmetnej škodovej udalosti.

Ako používať formulár „Záznam o nehode“

Formulár „Záznam o nehode“ plne zodpovedá modelu vytvorenému Comités 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 Comités 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 atd.). 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 sa Váš názor 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 nementé 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: Insia Delman, s.r.o.
+421905500080, info@autopoistenie.sk

Ak nemáte svojho špecialistu, tak ho určite nájdete na:

www.insia.sk/SR, 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.