

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

Vozidlo A		Vozidlo B	
<b>6. Držiteľ</b> (meno, adresa)	↓ A	<b>6. Držiteľ</b> (meno, adresa)	↓ B
Telefón (9 – 16 hodín)		Telefón (9 – 16 hodín)	
Platiteľ DPH	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Platiteľ DPH	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

<b>7. Vozidlo</b> Typ – značka EČV/ŠPZ	<b>12. Vyznačte:</b> <input type="checkbox"/> 1 Vozidlo stálo <input type="checkbox"/> 2 Vozidlo sa pohýnalo <input type="checkbox"/> 3 Vozidlo zastavovalo <input type="checkbox"/> 4 Voz. vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty <input type="checkbox"/> 5 Voz. odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty <input type="checkbox"/> 6 Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd <input type="checkbox"/> 7 Vozidlo išlo po kruhovom objazde <input type="checkbox"/> 8 Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu <input type="checkbox"/> 9 Vozidlo išlo súbežne <input type="checkbox"/> 10 Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu <input type="checkbox"/> 11 Vozidlo predchádzalo <input type="checkbox"/> 12 Vozidlo odbočovalo vpravo <input type="checkbox"/> 13 Vozidlo odbočovalo vľavo <input type="checkbox"/> 14 Vozidlo cúvalo <input type="checkbox"/> 15 Vozidlo prešlo do protismeru <input type="checkbox"/> 16 Vozidlo prišlo sprava <input type="checkbox"/> 17 Vozidlo nedalo prednosť v jazde (Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)	<b>7. Vozidlo</b> Typ – značka EČV/ŠPZ
<b>8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky motorového vozidla</b>		<b>8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky motorového vozidla</b>
Adresa:		Adresa:
Číslo poisťky (Pre cudzincov) Zelená karta č.		Číslo poisťky (Pre cudzincov) Zelená karta č.
Platnosť karty do		Platnosť karty do
Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		Vozidlo poistené havarijne (KASKO) áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
V ktorej poisťovni?		V ktorej poisťovni?
<b>9. Vodič</b> Meno Priezvisko Adresa Číslo vodičského preukazu Skup. Vystavil		<b>9. Vodič</b> Meno Priezvisko Adresa Číslo vodičského preukazu Skup. Vystavil
Platný od do (Na autobus, taxi)		Platný od do (Na autobus, taxi)
<b>10. Hlavný smer nárazu</b> (označte šípkou)		<b>10. Hlavný smer nárazu</b> (označte šípkou)

	<b>13. Plánik nehody</b> 	
<b>11. Viditeľné poškodenie</b>		<b>11. Viditeľné poškodenie</b>
<b>14. Poznámky</b>		<b>14. Poznámky</b>

<b>15. Nehodu zaviniť</b> Vodič vozidla A Vodič vozidla B Spoluviná Iný (meno, adresa)	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	A		B	áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	<b>15. Nehodu zaviniť</b> Vodič vozidla A Vodič vozidla B Spoluviná Iný (meno, adresa)
Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte.						



