

ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

Pokyny k vyplnění Záznamu a další informace naleznete na zadní straně

Datum nehody: 20.1.2016 Čas: 10:35 Místo: MATKA 4 Místo: MATKA 4 Zranění vč. lehkého: ne ano

Věcná škoda na jiných: vozidlech než A a B ne ano předmětech ne ano

5. Svědci: Jména, adresy, tel.: _____

VOZIDLO A

6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění):
 PRŮJMENÍ: NOVÁK
 Jméno: KAREL
 Adresa: ORLETOVA 12, MATKA 4
 PSČ: 110 00 Stát: ČK
 Tel./e-mail: _____

VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ: <u>VW GOLF</u>	Tov. značka, typ: _____
Rok výroby: <u>2004</u>	Rok výroby: _____
Registrační značka: <u>3AA 1001</u>	Registrační značka: _____
Stát registrace: <u>ČK</u>	Stát registrace: _____

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):
 NÁZEV: KOOPERATIVA
 Číslo poj. smlouvy: CZ/0010/123456789
 Číslo zelené karty: _____
 Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: 1.1.2016 do: 31.12.2016
 Pobočka (obch. zast. nebo makléř): _____
 NÁZEV: _____
 Adresa: _____
 Stát: _____
 Tel./e-mail: _____
 Je vozidlo pojištěno havarijně? ne ano

9. Řidič (dle řidičského průkazu):
 PRŮJMENÍ: NOVÁK
 Jméno: KAREL
 Datum narození: 30.7.1970
 Adresa: ORLETOVA 12, MATKA 4
110 00 Stát: ČK
 Tel./e-mail: _____
 Číslo řidičského průkazu: BA 111 111
 Skupina (A, B, ...): B
 Platnost řidičského průkazu do: 20.4.2018

12. OKOLNOSTI NEHODY

K upřesnění nákreсу označte křížkem odpovídající políčka *nehodící se škrtně

↓ A	↓ B
<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 vyjždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6 vyjždělo na kruh, objezd	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7 jelo na kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/> 7
<input checked="" type="checkbox"/> 8 najelo ze zadu při jízdě 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 jízdě, nebo červenou na semaforu	<input type="checkbox"/> 17

← udejte počet označených políček →

VOZIDLO B

6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění):
 PRŮJMENÍ: DOLEŽAL
 Jméno: TOHAŠ
 Adresa: V LOHEDH 10, MATKA 4
 PSČ: 110 00 Stát: ČK
 Tel./e-mail: _____

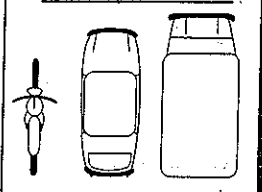
MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ: <u>ŠKODA OCTAVIA</u>	Tov. značka, typ: _____
Rok výroby: <u>2006</u>	Rok výroby: _____
Registrační značka: <u>3AA 1001</u>	Registrační značka: _____
Stát registrace: <u>ČK</u>	Stát registrace: _____

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):
 NÁZEV: ALLIANZ
 Číslo poj. smlouvy: CZ/0008/123456789
 Číslo zelené karty: _____
 Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: 7.7.2015 do: 6.7.2016
 Pobočka (obch. zast. nebo makléř): _____
 NÁZEV: _____
 Adresa: _____
 Stát: _____
 Tel./e-mail: _____
 Je vozidlo pojištěno havarijně? ne ano

9. Řidič (dle řidičského průkazu):
 PRŮJMENÍ: DOLEŽAL
 Jméno: TOHAŠ
 Datum narození: 19.1981
 Adresa: V LOHEDH 10, MATKA 4
110 00 Stát: ČK
 Tel./e-mail: _____
 Číslo řidičského průkazu: AB 123 456
 Skupina (A, B, ...): B
 Platnost řidičského průkazu do: 10.10.2017

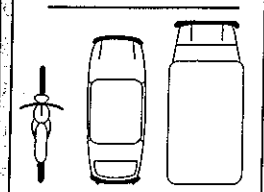
Nezbytné podepsat oběma řidiči
 Není přiznáním odpovědnosti, slouží k dokumentaci dat a okolností nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody.
Nákreस nehody v okamžiku střetu 13.
 Označte: 1. směr jízdních pruhů, 2. směr jízdy vozidel A, B (šipkou), 3. jejich postavení v okamžiku střetu, 4. dopravní značky, 5. jména ulic

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A →



11. Viditelná poškození na vozidle A:
Přední nárazník

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →



11. Viditelná poškození na vozidle B:
Přední nárazník

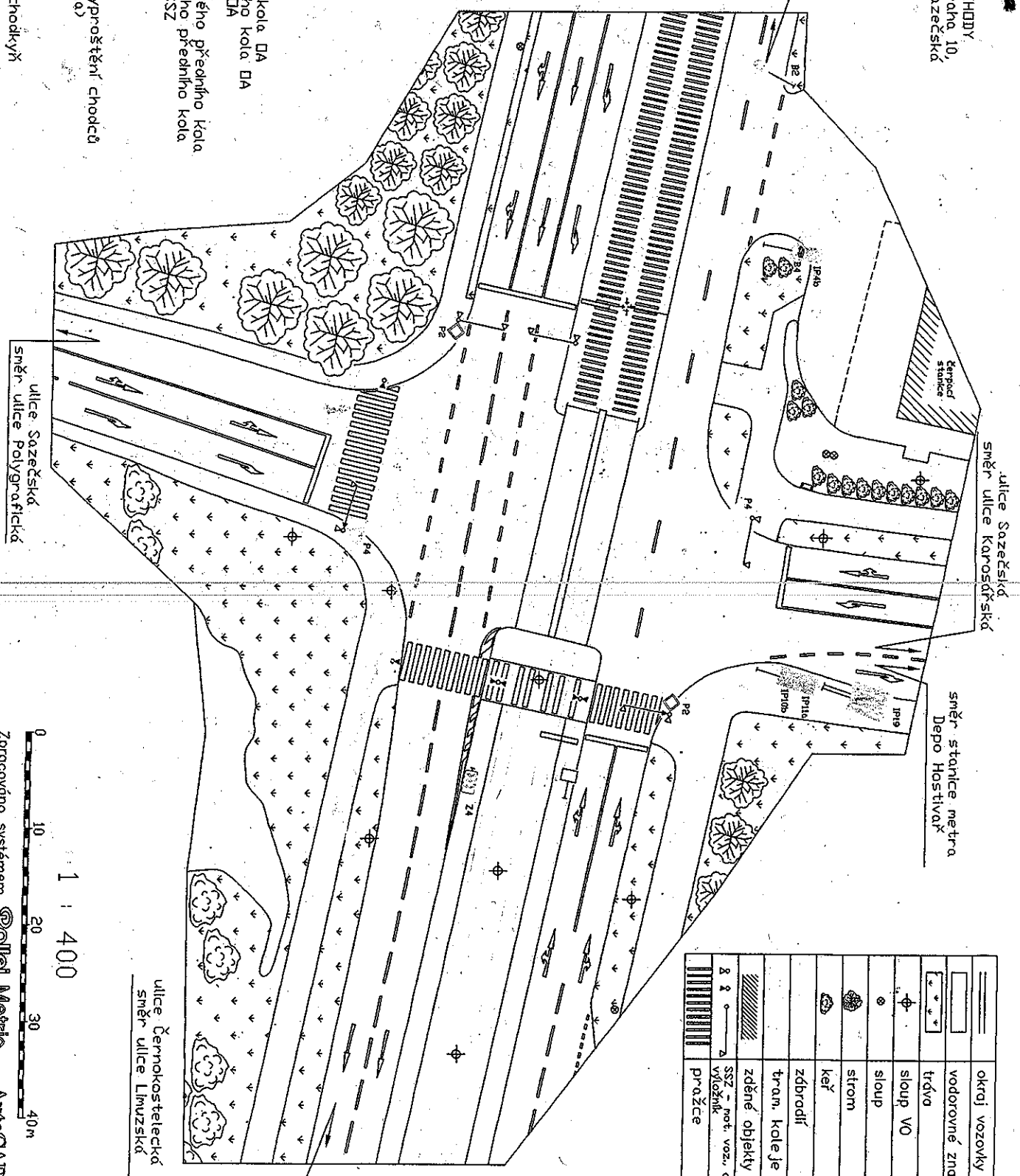
14. Vlastní poznámky: _____

15. Podpisy řidičů
 A: _____ B: _____

14. Vlastní poznámky: _____

SITUAČNÍ PLÁNEK DOPRAVNÍ NEHODY
ze dne , Praha 10,
ulice Černokostecká - ulice Sazečská

- 1 - brzdná stopa levého předního kola DA
- 2 - smyková stopa pravého předního kola DA
- 3 - smyková stopa levého Z kol DA
- 4 - konečné postavení DA
- 5 - místo nárazu na obrubník pravého předního kola
- 6 - místo nárazu na obrubník levého předního kola
- 7 - levá nešnekovací bota
- 8 - chodník vlnitá
- 9 - pravoúhelníkové postavení DA
- 10 - konečné postavení DA (vozidlo odvaleno na bok pro vypoštění chodců a poté převráceno zpět na kola)
- 11 - VBM: sloup VD
- 12 - směr jízdy DA
- 13 - směr jízdy DA
- 14 - příslušná pozice zúčastněných chodců



	okraj vozovky
	vodorovné značení
	tráva
	sloup VO
	sloup
	strom
	keř
	zbrzdilí
	tram. kole je
	zžené objekty
	SSZ - pot. voz., chodci, výložník
	prážce

1 : 400

