

# Záznam o dopravní nehodě Motor Vehicle Accident

Slouží k dokumentaci o průběhu nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody.

Vyplní řidiči obou vozidel!

1. Datum nehody _____ Hodina _____	2. Místo (ulice, č. domu resp. kilometrovník) _____	3. Zranění? ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
4. Jiná škoda než na vozidlech A a B ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>	5. Svědci (jméno, adresa, telefon - spolujezdce podtrhnout) _____	5a. Policejně šetřeno? ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> Kým: _____

**Vozidlo A**

6. Pojištěný (jméno, adresa, dat. narození nebo IČO) \_\_\_\_\_

Telefon (od 9.00 do 16.00) \_\_\_\_\_

Plátce DPH? ano  ne

7. Vozidlo  
Tov. značka, typ \_\_\_\_\_  
Rok výroby \_\_\_\_\_  
Registrační značka \_\_\_\_\_

8. Pojistitel  
Adresa \_\_\_\_\_  
Číslo poj. odpovědnosti \_\_\_\_\_  
Číslo zelené karty \_\_\_\_\_  
Hraniční pojištění platné do \_\_\_\_\_  
Je vozidlo pojištěno havarijně?  
ano  ne

Pojistitel, číslo pojistky \_\_\_\_\_

9. Řidič  
Příjmení \_\_\_\_\_  
Jméno \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_  
Číslo řidičského průkazu \_\_\_\_\_  
Skupina \_\_\_\_\_ Vydal \_\_\_\_\_

12. Zaškrtněte odpovídající body vozidlo

<input type="checkbox"/>	1	bylo zaparkováno	1
<input type="checkbox"/>	2	rozjízďelo se	2
<input type="checkbox"/>	3	zastavovalo	3
<input type="checkbox"/>	4	vyjízďelo z parkoviště, soukrom. pozemku, polní cesty	4
<input type="checkbox"/>	5	odbočovalo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu	5
<input type="checkbox"/>	6	vjíždělo do kruhového objezdu	6
<input type="checkbox"/>	7	jelo v kruhovém objezdu	7
<input type="checkbox"/>	8	najelo zezadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu	8
<input type="checkbox"/>	9	jelo souběžně v jiném jízdním pruhu	9
<input type="checkbox"/>	10	měnilo jízdní pruh	10
<input type="checkbox"/>	11	předjíždělo	11
<input type="checkbox"/>	12	odbočovalo vpravo	12
<input type="checkbox"/>	13	odbočovalo vlevo	13
<input type="checkbox"/>	14	couvalo	14
<input type="checkbox"/>	15	jelo v protisměru	15
<input type="checkbox"/>	16	přijíždělo zprava	16
<input type="checkbox"/>	17	nedalo přednost v jízdě	17

← Počet označených políček →

**Vozidlo B**

6. Pojištěný (jméno, adresa, dat. narození nebo IČO) \_\_\_\_\_

Telefon (od 9.00 do 16.00) \_\_\_\_\_

Plátce DPH? ano  ne

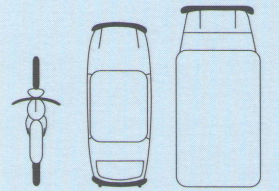
7. Vozidlo  
Tov. značka, typ \_\_\_\_\_  
Rok výroby \_\_\_\_\_  
Registrační značka \_\_\_\_\_

8. Pojistitel  
Adresa \_\_\_\_\_  
Číslo poj. odpovědnosti \_\_\_\_\_  
Číslo zelené karty \_\_\_\_\_  
Hraniční pojištění platné do \_\_\_\_\_  
Je vozidlo pojištěno havarijně?  
ano  ne

Pojistitel, číslo pojistky \_\_\_\_\_

9. Řidič  
Příjmení \_\_\_\_\_  
Jméno \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_  
Číslo řidičského průkazu \_\_\_\_\_  
Skupina \_\_\_\_\_ Vydal \_\_\_\_\_

10. Označte šipkou body vzájemného střetu



11. Viditelná poškození \_\_\_\_\_

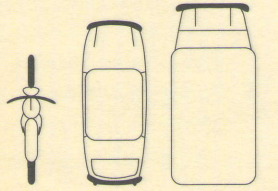
14. Poznámky \_\_\_\_\_

13. Náskres

Označte: 1. silnice - 2. směr jízdy vozidel A a B - 3. postavení vozidel v okamžiku střetu - 4. dopravní značky - 5. jména ulic

A	B
A	B

10. Označte šipkou body vzájemného střetu



11. Viditelná poškození \_\_\_\_\_

14. Poznámky \_\_\_\_\_

Po podpisu a oddělení listů nelze již údaje měnit.

**Příloha Záznamu o dopravní nehodě  
(prohlášení o zavinění)**

ze dne □□.□□.□□□□□□ hodiny □□:□□ místo nehody:.....

**Prohlášení o zavinění**

Já, řidič (jméno, příjmení) ..... RČ: □□□□□□/□□□□  
vozidla SPZ □□□□□□□□

číslo řidičského průkazu: □□ □□□□□□, uvedený v bodě 9. Záznamu o dopravní nehodě,  
**souhlasím s tím, že jsem tuto dopravní nehodu zavinil.**

Dne .....

.....  
podpis řidiče vozidla