



ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

Pokyny k vyplnění Záznamu a další informace naleznete na zadní straně.

1. Datum nehody:	Čas:	2. Místo:	Místo:	3. Zranění vč. lehkého:
		Stát:		ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
4. Věcná škoda na jiných: vozidlech než A a B		5. Svědci: Jména, adresy, tel.:		
ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		předmětech ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		

VOZIDLO A	12. OKOLNOSTI NEHODY	VOZIDLO B																					
6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění) PŘÍJMENÍ: Jméno: Adresa: PSČ: Stát: Tel./e-mail:	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>A</p> <p><input type="checkbox"/> 1 *nehodící se škrtně</p> <p><input type="checkbox"/> 2 *vyjždělo z parkoviště/ otevřené dveře</p> <p><input type="checkbox"/> 3 zaparkovávalo</p> <p><input type="checkbox"/> 4 vyjždělo z parkoviště soukromého pozemku, polní cesty</p> <p><input type="checkbox"/> 5 vyjždělo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu</p> <p><input type="checkbox"/> 6 vyjždělo na kruhový objezd</p> <p><input type="checkbox"/> 7 jelo na kruhovém objezdu</p> <p><input type="checkbox"/> 8 najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu</p> <p><input type="checkbox"/> 9 jelo souběžně v jiném jízdním pruhu</p> <p><input type="checkbox"/> 10 měnilo jízdní pruh</p> <p><input type="checkbox"/> 11 předjíždělo</p> <p><input type="checkbox"/> 12 odbočovalo vpravo</p> <p><input type="checkbox"/> 13 odbočovalo vlevo</p> <p><input type="checkbox"/> 14 couvalo</p> <p><input type="checkbox"/> 15 vjelo do protisměru</p> <p><input type="checkbox"/> 16 přijíždělo z prava (na křižovatce)</p> <p><input type="checkbox"/> 17 nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>B</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p> <p><input type="checkbox"/> 9</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11</p> <p><input type="checkbox"/> 12</p> <p><input type="checkbox"/> 13</p> <p><input type="checkbox"/> 14</p> <p><input type="checkbox"/> 15</p> <p><input type="checkbox"/> 16</p> <p><input type="checkbox"/> 17</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">← udejte počet označených políček →</p> <p style="text-align: center;">Nezbytné podepsat oběma řidiči Není přiznáním odpovědnosti, slouží k dokumentaci dat a okolností nehody za účelem rychléjšího vyřízení náhrady škody.</p>	6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění) PŘÍJMENÍ: Jméno: Adresa: PSČ: Stát: Tel./e-mail:																					
7. Vozidlo <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #00a0e3; color: white;">MOTOROVÉ VOZIDLO</th> <th style="background-color: #00a0e3; color: white;">PŘÍPOJNÉ VOZIDLO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tov. značka, typ:</td> <td>Tov. značka, typ:</td> </tr> <tr> <td>Rok výroby:</td> <td>Rok výroby:</td> </tr> <tr> <td>Registrační značka:</td> <td>Registrační značka:</td> </tr> <tr> <td>Stát registrace:</td> <td>Stát registrace:</td> </tr> </tbody> </table>		MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO	Tov. značka, typ:	Tov. značka, typ:	Rok výroby:	Rok výroby:	Registrační značka:	Registrační značka:	Stát registrace:	Stát registrace:		7. Vozidlo <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #ffcc00; color: black;">MOTOROVÉ VOZIDLO</th> <th style="background-color: #ffcc00; color: black;">PŘÍPOJNÉ VOZIDLO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tov. značka, typ:</td> <td>Tov. značka, typ:</td> </tr> <tr> <td>Rok výroby:</td> <td>Rok výroby:</td> </tr> <tr> <td>Registrační značka:</td> <td>Registrační značka:</td> </tr> <tr> <td>Stát registrace:</td> <td>Stát registrace:</td> </tr> </tbody> </table>	MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO	Tov. značka, typ:	Tov. značka, typ:	Rok výroby:	Rok výroby:	Registrační značka:	Registrační značka:	Stát registrace:	Stát registrace:
MOTOROVÉ VOZIDLO		PŘÍPOJNÉ VOZIDLO																					
Tov. značka, typ:		Tov. značka, typ:																					
Rok výroby:		Rok výroby:																					
Registrační značka:		Registrační značka:																					
Stát registrace:		Stát registrace:																					
MOTOROVÉ VOZIDLO		PŘÍPOJNÉ VOZIDLO																					
Tov. značka, typ:		Tov. značka, typ:																					
Rok výroby:		Rok výroby:																					
Registrační značka:	Registrační značka:																						
Stát registrace:	Stát registrace:																						
8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění) NÁZEV: Číslo pojistné smlouvy: Číslo zelené karty: Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: do: Pobočka (obch. zastoup. nebo makléř): NÁZEV: Adresa: Stát: Tel./e-mail: Je vozidlo pojištěno havarijně? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano		8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění) NÁZEV: Číslo pojistné smlouvy: Číslo zelené karty: Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: do: Pobočka (obch. zastoup. nebo makléř): NÁZEV: Adresa: Stát: Tel./e-mail: Je vozidlo pojištěno havarijně? <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano																					
9. Řidič (dle řidičského průkazu) PŘÍJMENÍ: Jméno: Datum narození: Adresa: Stát: Tel./e-mail: Číslo řidičského průkazu: Skupina (A, B ...): Planost řidičského průkazu do:		9. Řidič (dle řidičského průkazu) PŘÍJMENÍ: Jméno: Datum narození: Adresa: Stát: Tel./e-mail: Číslo řidičského průkazu: Skupina (A, B ...): Planost řidičského průkazu do:																					
13. Nákres nehody v okamžiku střetu Označte: 1. směr jízdních pruhů, 2. směr jízdy vozidel A, B (šipkou), 3. jejich postavení v okamžiku střetu, 4. dopravní značky, 5. jména ulic		13. Nákres nehody v okamžiku střetu 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 → 	10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B → 
11. Viditelná poškození na vozidle A:	11. Viditelná poškození na vozidle B:
14. Vlastní poznámky:	14. Vlastní poznámky:
15. Podpisy řidičů	15. Podpisy řidičů

A. Úvodní informace

Tento **Záznam o nehodě (dále jen „záznam“)** použijte při dopravní nehodě v ČR nebo v zahraničí. Obsah a forma přední strany formuláře je shodná ve všech evropských státech i ve všech jazykových mutacích.

B. Jak postupovat po dopravní nehodě

- 1) Neprodleně zastavte vozidlo a zabezpečte místo nehody (zapněte varovná světla, oblečte si reflexní vestu a umístěte výstražný trojúhelník, atp.).
- 2) Je-li někdo zraněn nebo potřebujete-li i jinou urgentní pomoc (hasiče, policii), **volejte univerzální tísňovou linku 112.**
- 3) Při nehodě **v ČR** volejte Policii (přímá linka 158 nebo prostřednictvím linky 112) **vždy** když:
 - ▶ dojde ke zranění nebo usmrcení některého z účastníků nehody,
 - ▶ škoda na některém z vozidel (včetně přepravovaných věcí) přesáhne 100 000 Kč,
 - ▶ některý z účastníků nehody odmítne **sepsat** a **podepsat** záznam,
 - ▶ došlo ke škodě na majetku třetí osoby, která na ní neměla účast (např. poškození zaparkovaného vozidla, sloupu veřejného osvětlení, svodidel atp.).
- 4) **Potřebujete-li při nehodě v ČR zajistit odtah vozidla nebo jiné asistenční služby, volejte linku 1224 (Linka pomoci řidičům).**
- 5) Pokud není nutné volat Policii, doporučujeme místo nehody z různých úhlů vyfotografovat a eventuálně přeměřit, při nevyhnutelné manipulaci s vozidlem zakreslete na vozovku jeho polohu.
- 6) Vyplňte tento záznam (viz instrukce níže).



C. Pokyny k použití formuláře Záznam o dopravní nehodě

- 1) Použijte jen jednu sadu formulářů pro 2 zúčastněná vozidla (2 sady pro 3 zúčastněná vozidla atp.).
- 2) Při vyplňování jednotlivých rubrik záznamu dávejte **POZOR, aby nedošlo k záměně údajů jednotlivých účastníků**, a to všude tam, **kde jsou tyto údaje uváděny odděleně**. Dále pak **zejména**:
 - ▶ označte přesně místo střetu šipkou (bod 10),
 - ▶ v bodě 12 označte křížkem ty okolnosti (1-17), které se týkají Vaší nehody, a na konci řádku uveďte počet Vámi označených políček (samostatně pro vozidlo A i B),
 - ▶ nakreslete plánec dopravní nehody (bod 13).
- 3) Uveďte **svědky nehody**, jejich jména a adresy (případně i telefonické či jiné spojení), **zejména pokud účastníci popisují průběh dopravní nehody odlišně**.
- 4) Po úplném vyplnění záznam **podepište** a nechte jej podepsat i druhým řidičem.
- 5) Jeden výtisk předejte druhému účastníkovi, druhý si ponechte za účelem **bezodkladného** předání příslušné pojišťovně. **Pozn.: po oddělení jednotlivých listů již NELZE cokoli měnit či dopisovat!**

POTŘEBUJETE-LI ODTAH VOZIDLA NEBO JINÉ ASISTENČNÍ SLUŽBY, VOLEJTE LINKU 1224, V OSTATNÍCH PŘÍPADECH VOLEJTE KLIENSKOU LINKU VAŠÍ POJIŠŤOVNY.

Pojišťovna	Linka pomoci	Klientská linka	Webová adresa
		ČR	
Allianz pojišťovna	1224	241 170 000	www.allianz.cz
AXA pojišťovna		292 292 292	www.axa.cz
Česká podnikatelská pojišťovna		957 444 555	www.cpp.cz
ČSOB pojišťovna		466 100 777	www.csobpoj.cz
DIRECT pojišťovna		221 221 221	www.direct.cz
Euro Insurance		296 333 666	www.leaseplaninsurance.com
Generali Česká pojišťovna		241 114 114	www.generaliceska.cz
Hasičská vzájemná pojišťovna		272 101 062	www.hvp.cz
Kooperativa pojišťovna		957 105 105	www.koop.cz
Pillow pojišťovna		734 510 530	www.mypillow.cz
Pojišťovna VZP		226 294 294	www.pvzp.cz
Slavia pojišťovna		255 790 111	www.slavia-pojistovna.cz
UNIQA pojišťovna		488 125 125	www.uniqa.cz