

Záznam o dopravní nehodě

Slouží k dokumentaci 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? ne ☐ ano ☐	
4. Jiná škoda než na vozidlech A a B ne ☐ ano ☐		5. Svědci (jméno, adresa, telefon - spolujezdce podtrhnout)			5a. Policejně šetřeno? ne ☐ ano ☐ Kým:	
Vozidlo A			Vozidlo B			
6. Pojištěný (jméno a adresa)			6. Pojištěný (jméno a adresa)			
Telefon (od 9.00 do 16.00)			Telefon (od 9.00 do 16.00)			
Plátce DPH? ne ☐ ano ☐			Plátce DPH? ne ☐ ano ☐			
7. Vozidlo Tov. značka, typ Rok výroby Státní poznávací značka			7. Vozidlo Tov. značka, typ Rok výroby Státní poznávací značka			
8. Pojistitel Adresa pobočky Číslo poj. odpovědnosti Číslo zelené karty Hraniční pojištění platné do Je vozidlo pojištěno havarijně? ne ☐ ano ☐ Pojistitel			8. Pojistitel Adresa pobočky Číslo poj. odpovědnosti Číslo zelené karty Hraniční pojištění platné do Je vozidlo pojištěno havarijně? ne ☐ ano ☐ Pojistitel			
9. Řidič Příjmení Jméno Adresa Číslo řidičského průkazu Skupina Vydal			9. Řidič Příjmení Jméno Adresa Číslo řidičského průkazu Skupina Vydal			
10. Označte šipkou body vzájemného střetu			10. Označte šipkou body vzájemného střetu			
11. Viditelná poškození			11. Viditelná poškození			
14. Poznámky			14. Poznámky			
15. Podpisy řidičů			15. Podpisy řidičů			

Po podpisu a oddělení listů nelze již údaje měnit.