

464409

## POJISTNÁ SMLOUVA AUTOPOJIŠTĚNÍ

uzavřená podle platné legislativy mezi Hasičskou vzájemnou pojišťovnou, a.s., se sídlem v Praze 2, Římská 45, PSČ: 120 00, Česká republika, IČ: 46973451, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddílu B, vložce č. 2742 (dále jen pojistitel)  
Zastupuje: CB FLORIAN s.r.o., e-mail: cbflorian@seznam.cz, tel.: 602409324

### POJISTNÍK (ten, kdo s pojistitelem uzavírá tuto smlouvu)

Obchodní jméno: **MĚSTO TÝN NAD VLTAVOU**IČ: **00245585**

Dlouhý název:

Za firmu sjednává: **ING. IVO MACHÁLEK**

Telefon:

Mobil: **385731624**

Adresa pojistníka:

**NÁMĚSTÍ MÍRU 2, 375 01 TÝN NAD VLTAVOU**

---

### PROVOZOVATEL VOZIDLA / POJIŠTĚNÝ (osoba uvedená v technickém průkazu vozidla)

Shodný s pojistníkem

---

### VLASTNÍK VOZIDLA (popř. leasingová společnost)

Shodný s pojistníkem

---

### POJISTNÝ ZÁJEM

Je vozidlo Vaše?

**ano**

---

### VOZIDLO - technická data

RZ (SPZ): **TNVMP001**Datum uvedení do provozu: **06.12.2017**Série a č. techn. průkazu: **UI424577**Druh vozidla: **Nákl.automobil do 3500 kg**Počet míst: **5**VIN nebo výr. č. karosérie: **TMBLC7NS1J8037830**Značka vozidla: **ŠKODA**Model: **KODIAQ**Výkon motoru (kW): **110**Kubatura motoru (ccm): **1395**Celková hmotnost (kg): **2215**Využití vozidla: **Pracovní a služební cesty**Vozidlo na leasing: **ne** Plátce DPH: **ano**Datum prohlídky vozidla: **10. 03. 2020**Místo prohlídky vozidla: **TÝN NAD VLTAVOU**Prohlídku provedl: **CB FLORIAN s.r.o.**Vozidlo poškozeno: **Ne**Nositel bonusu/malusu: **pojistník**

---

**POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI z provozu vozidla**

**Limity pojistného plnění Nadstandard:** limit plnění pro újmu na zdraví nebo usmrcení 70 mil. Kč.  
limit plnění pro věcnou škodu a ušlý zisk 70 mil. Kč.

Z Vámi uhrazeného pojistného na pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla odvádíme v souladu se zákonem 3% do Fondu zábrany škod.

Počet měsíců pojištění: **122**

Počet škodních událostí: **3**

Rozhodná doba (v měsících): **14**

Předchozí pojistitel: -----

Bonus/malus převzat z č. pojistné sml.:

Z vozidla poř. č.: **0**

Bonus/malus akceptován na základě: **dat ČKP (100% shoda)**

Pojistné: **11 542 Kč**

---

**HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ VOZIDLA**

Pojistná částka vozidla:

**712 000 Kč**

Limit plnění nadstandardní výbavy:

**0 Kč**

Nadstandardní výbava:

Rozsah pojištění: MAX (nebezpečí: živelní událost, střet nebo náraz, odcizení, vandalismus, poškození zap. vozidla zvířetem)

Spoluúčast: **10% , min. 10000 Kč**

Limit pro nebezpečí poškození zap. vozidla zvířetem je 20 000 Kč.

Rozhodná doba v měsících: **0**

Předchozí pojistitel: -----

Bonus/malus převzat z č. pojistné sml.:

Bonus/malus akceptován na základě:

Pojistník byl seznámen s tím, že v případě pojistné události hradí pojistitel opravu vozidla i v autorizovaném servisu.

Pojistné: **13 564 Kč**

---

**DODATKOVÁ PŘIPOJIŠTĚNÍ****Pojištění čelního skla**

Pojistná částka: **10 000 Kč**

Spoluúčast: **5 %** minimálně: **500 Kč**

Pojistné: **1 100 Kč**

Na pojistné plnění za pojistnou událost nastalou v době prvních 3 měsíců od počátku pojištění se sjednává spoluúčast 50%, pokud pojištění bylo sjednáno pro vozidlo po uplynutí 1 měsíce od data jeho první registrace. Na pojistném plnění u pojistných událostí vzniklých později se pojištěný podílí spoluúčastí, jež je uvedena v pojistné smlouvě.

---

**Pojištění úrazu**

Pojistné limity: smrt úrazem: **300 000 Kč** Trvalé následky: **600 000 Kč**

Doba nezbytného léčení: **60 000 Kč**

Spoluúčast: **0 %** minimálně: **0 Kč**

Pojistné: **1 800 Kč**

Pojistné: **2 900 Kč**

---

Celkem pojistné bez slev: **28 006 Kč**

---

**REKAPITULACE****SLEVVY**Zvýhodněný tarif (%): **35**Přiznaná sleva celkem (%): **35**

Roční pojistné celkem včetně slev:	<b>18 204 Kč</b>	
Splátkovost: <b>1 x ročně</b>	Sleva za splátkovost: <b>5 %</b>	<b>-910 Kč</b>
První pojistné:	<b>17 294 Kč</b>	
Výše splátek podle sjednané četnosti splátek:	<b>17 294 Kč</b>	

Každá další splátka pojistného bude pravidelně uhrazena k 15. dni března každého roku ve výši **17 294 Kč**.**ZPŮSOB PLACENÍ**1. splátka: **poštovní poukázkou**Další splátky: **poštovní poukázkou****BANKOVNÍ SPOJENÍ** Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s.:Č. účtu: **2252383** Kód b.: **0300** Var. symb.: **0046445075** Konst. symb.: **3558****DOBA POJIŠTĚNÍ**Počátek pojištění: **15.03.2020** čas: **00:00 hod**

Konec pojištění:

**SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

Pro pojištění, které vznikne z této smlouvy, platí obecně závazné právní předpisy a příslušné všeobecné pojistné podmínky, doplňkové pojistné podmínky nebo smluvní ujednání. Pojistník/pojištěný prohlašuje, že byl před uzavřením pojistné smlouvy podrobně seznámen s jejím obsahem i se zněním všeobecných pojistných podmínek, doplňkových pojistných podmínek nebo smluvních ujednání, které jsou její nedílnou součástí. Dále prohlašuje, že mu byly před uzavřením pojistné smlouvy sděleny informace dle § 1811 a § 1820 zákona č. 89/2012 Sb. Občanského zákoníku.

Spory mezi spotřebitelem a pojistitelem lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

Bonus/malus přiznán na základě exaktní shody údajů s ČKP.

Dále se smluvně ujednává následující:

Pojistník/pojištěný při sjednání této smlouvy převzal:

NP/01/2014 Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro škodové pojištění

NP/42/2018 Doplňkové pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za újmu způsobenou provozem vozidla

NP/04/2020 Doplňkové pojistné podmínky pro havarijní pojištění motorových vozidel

NP/05/2020 Doplňkové pojistné podmínky pro doplňková pojištění k PO

NP/02/2008 Základní administrativně právní a technická asistence pro vozidla do 3,5 t

ŽP/01/2014 Všeobecné pojistné podmínky - obecná část pro obnosové pojištění

ŽP/02/2014 Doplňkové pojistné podmínky pro úrazové pojištění

ŽP/15/2014 Zásady a tabulky pro hodnocení tělesných poškození v úrazovém pojištění

Kartička asistenční služby

OS/01/2019 Předmluvní informace

Záznam z jednání s klientem

Informační dokument k pojistnému produktu (na základě zákona č. 170/2018 Sb.)

Pojistka

ZÁZNAM o dopravní nehodě

PPZ:

Tipař nebo správce SDH: **0**  
0000464450755

**Pojistitel**

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., sídlo: Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika  
IČ: 469 73 451, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka č. 2742  
e-mail: info@hvp.cz ID dat.schránky: 3ncedf2

Tel: 222 119 119

**Vázaný zástupce (dále "VZ") nebo zaměstnanec pojistitele** VZ Zaměstnanec

Společnost / Jméno a příjmení: CB FLORIAN s.r.o.  
Sídlo / Bydliště: TRHOVÉ SVINY-RANKOV, 9  
Jméno a příjmení osoby jednající s klientem jménem VZ:  
Místo podnikání, liší-li se od bydliště,  
u právnické osoby zápis v obchodním rejstříku:

IČO: 25175947  
Tel: 602409324**Zákazník**

Společnost / Jméno a příjmení: MĚSTO TÝN NAD VLTAVOU  
Sídlo / Bydliště: NÁMĚSTÍ MÍRU 2, TÝN NAD VLTAVOU, 375 01  
Zastoupená / ný: ING. IVO MACHÁLEK

RČ / IČO: 00245585  
Tel: 385 731 624**Specifikace potřeb zákazníka**

- Pojištění vozidla:  
 Povinné ručení  
 Havarijní pojištění

- Dodatková pojištění:  
 Čelního skla  
 Všech skel  
 Odcizení vozidla  
 Živlu a střetu se zvířeti  
 Živlu a střetu se zvířetem, poškození zaparkovaného vozidla zvířetem  
 Úrazu  
 Zavazadel a věcí osobní potřeby  
 Dětské autosedačky ve vozidle  
 Speciální registrační značky

**Specifikace požadavků a cílů zákazníka (včetně základních parametrů pojištění, např. limitů pojistného plnění, výše spoluúčasti atd.)****POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI Z PROVOZU VOZIDLA**

Limity pojistného plnění Nadstandard: limit plnění pro újmu na zdraví nebo usmrcení 70 mil. Kč.  
limit plnění pro věcnou škodu a ušlý zisk 70 mil. Kč.

**HAVARIJNÍ POJIŠTĚNÍ VOZIDLA**Pojistná částka vozidla: **712 000 Kč**Limit plnění nadstandardní výbavy: **0 Kč**Rozsah pojištění: MAX (nebezpečí: živelní událost, střet nebo náraz, odcizení, vandalismus, poškození zap. vozidla zvířetem)  
Spoluúčast: **10% , min. 10000 Kč****DODATKOVÁ POJIŠTĚNÍ**Pojištění čelního skla  
Pojištění úrazuPojistná částka: 10 000 Kč  
Násobek poj. limitů: 3Spoluúčast: **5% , min. 500 Kč**  
Spoluúčast: **0% , min. 0 Kč**

## Upozornění pojistitele na nesrovnalosti mezi požadavky zákazníka a nabízeným pojištěním

Pojistná smlouva bude sjednána dle požadavku klienta.

## Prohlášení zákazníka

1. Zákazník souhlasí s výše uvedenými údaji a svým podpisem potvrzuje, že jeho veškeré výše uvedené požadavky, potřeby a cíle jsou pravdivé a přesné a byly VZ či zaměstnancem pojistitele zaznamenány jasně, přesně, úplně a srozumitelně a informace mu byly také poskytnuty srozumitelně, jasně a přesně.
2. Zákazník bere na vědomí, že tento dokument, spolu s uzavřenou pojistnou smlouvou, slouží Hasičské vzájemné pojišťovně, a.s. pro vyhodnocení požadavků, potřeb a cílů zákazníka.
3. Zákazník svým podpisem potvrzuje, že převzal originál tohoto dokumentu, druhé vyhotovení dokumentu obdrží Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. a třetí vyhotovení VZ, je-li smlouva sjednána jeho prostřednictvím.

## Informace pro zákazníka

1. Tyto „Informace pro zákazníka“ jsou zákazníkovi poskytovány pouze pro případ, pokud je pojistitel zastoupen VZ.
2. VZ je zapsán v registru spravovaném a provozovaném Českou národní bankou a jeho zápis lze ověřit u České národní banky, se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, nebo na jejich internetových stránkách - [www.enb.cz](http://www.enb.cz).
3. VZ prohlašuje, že nemá žádný přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu Hasičské vzájemné pojišťovny, a.s., převyšující 10 %.
4. Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., nebo osoba ovládající pojišťovnu, nemá přímý ani nepřímý podíl na hlasovacích právech nebo základním kapitálu VZ převyšující 10 %.
5. Stížnost na VZ lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na VZ je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád. Spory mezi spotřebitelem a VZ lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese [www.coi.cz](http://www.coi.cz).
6. VZ zprostředkovává pojištění poskytované Hasičskou vzájemnou pojišťovnou, a.s.
7. VZ prohlašuje, že na základě smlouvy o obchodním zastoupení vykonává zprostředkování pojištění výhradně pro Hasičskou vzájemnou pojišťovnu, a.s.
8. VZ je odměňován pojistitelem a zákazník odměnu VZ nehradí. Odměna VZ se stanovuje na základě objemu pojistného.
9. Záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvou.
10. Navrhovaná pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.

## Doporučení pojistného produktu zákazníkovi

## Informace o pojišťovně

**Pojišťovna:** Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s. (dále jen „HVP“)  
**Právní forma:** akciová společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, pod sp. zn. B 2742  
**Adresa sídla:** Římská 2135/45, 120 00 Praha 2, Česká republika  
**IČ:** 46973451  
**e-mail:** info@hvp.cz  
**ID dat. schránky:** 3ncedf2

Pojišťovna jedná v roli pojistitele.

**Se zákazníkem přímo jedná:** CB FLORIAN s.r.o.

pojišťovací zprostředkovatel  pracovník pojišťovny

**Adresa zastoupení:** Lannova 117/63, České Budějovice

Stížnost na HVP lze podat na adrese sídla HVP, nebo pobočky, nebo obchodního místa, nebo do datové schránky HVP, nebo na e-mailovou adresu HVP. Každá stížnost bude posouzena z hlediska důvodnosti a prošetřena. Stížnost bude vyřízena do 30 dnů, pokud nelze lhůtu dodržet, bude stěžovatel vyrozuměn o jejím prodloužení. Stížnost na HVP lze podat u České národní banky se sídlem Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, žalobu na HVP je možno podat u příslušného soudu dle zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád.

Spory mezi spotřebitelem a HVP lze rovněž řešit cestou mimosoudního řešení spotřebitelských sporů. Věcně příslušným subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, u sporů týkajících se pojistných smluv neživotního pojištění, je Česká obchodní inspekce, jejíž internetové stránky jsou umístěny na adrese [www.coi.cz](http://www.coi.cz).

Zpráva o solventnosti a finanční situaci pojišťovny je uvedena na [www.hvp.cz](http://www.hvp.cz).

Pracovník pojišťovny je odměňován HVP a zákazník odměnu pracovníkovi nehradí. Odměna pracovníka se stanovuje na základě objemu pojistného.

## Další informace o pojištění

Právo na pojistné plnění nebo jiné plnění z pojištění se řídí pojistnou smlouvou a příslušnými pojistnými podmínkami a příslušnými právními předpisy. Pojistné podmínky jsou samostatnou přílohou pojistné smlouvy, jejich označení a sjednaná pojištění jsou uvedeny v pojistné smlouvě. Pojistné podmínky jsou kdykoliv dostupné na webových stránkách pojišťovny ([www.hvp.cz](http://www.hvp.cz)).

Bylo-li v důsledku porušení povinnosti zákazníka při jednání o uzavření smlouvy nebo o její změně ujednáno nižší pojistné, má pojišťovna právo pojistné plnění snížit o takovou část, jaký je poměr pojistného, které obdržela, k pojistnému, které měla obdržet. Mělo-li porušení povinnosti zákazníka podstatný vliv na vznik pojistné události, její průběh, na zvětšení rozsahu jejích následků nebo na zjištění či určení výše pojistného plnění, má pojišťovna právo snížit pojistné plnění úměrně k tomu, jaký vliv mělo toto porušení na rozsah povinnosti pojišťovny plnit. Další důsledky, které zákazník ponese v případě porušení povinností vyplývajících z pojištění, jsou uvedeny v zákoně, pojistné smlouvě a pojistných podmínkách.

Pojistná smlouva a právní vztahy založené pojistnou smlouvou se řídí právem České republiky. Komunikačním jazykem je český jazyk. Pojistné podmínky jsou poskytovány v českém jazyce.

Zákazníkovi s uzavřením pojistné smlouvy nevznikne žádná daňová povinnost. Poplatky, které zákazník hradí pojišťovně nad rámec pojistného, jsou stanoveny v Sazebníku poplatků pojišťovny.

# ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

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

<b>1. Datum nehody:</b> _____	<b>Čas:</b> _____	<b>2. Místo:</b> _____	<b>Místo:</b> _____	<b>3. Zranění vč. lehkého:</b> ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
		Stát: _____		

<b>4. Věcná škoda na jiných:</b> vozidlech než A a B ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> předmětech ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	<b>5. Svědci: Jména, adresy, tel.:</b> ..... ..... .....
--	---

## VOZIDLO A

**6. Pojistník/pojištěný** (dle dokladu o pojištění):

PŘÍJMENÍ: .....

Jméno: .....

Adresa: .....

PSČ: ..... Stát: .....

Tel./e-mail: .....

**7. Vozidlo**

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 poj. smlouvy: .....

Číslo zelené karty: .....

Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: ..... do: .....

Pobočka (obch. zast. nebo makléř): .....

NÁZEV: .....

Adresa: .....

..... Stát: .....

Tel./e-mail: .....

Je vozidlo pojištěno havarijně?  
ne  ano

**9. Řidič** (dle řidičského průkazu):

PŘÍJMENÍ: .....

Jméno: .....

Datum narození: .....

Adresa: .....

..... Stát: .....

Tel./e-mail: .....

Číslo řidičského průkazu: .....

Skupina (A, B, ...): .....

Platnost řidičského průkazu do: .....

## 12. OKOLNOSTI NEHODY

↓		<b>K upřesnění nákresu označte křížkem odpovídající políčka</b>	↓
A		*nehodící se škrtně	B
<input type="checkbox"/>	1	*parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	*vyjždělo z parkoviště/ otevřené dveře	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3	zaparkovávalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4	vyjždělo z parkoviště, soukromého pozemku, polní cesty	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5	vždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6	vždělo na kruh. objezd	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7	jelo na kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8	najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9	jelo souběžně v jiném jízdním pruhu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10	měnilo jízdni pruh	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11	předjíždělo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13	odbočovalo vlevo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14	couvalo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15	vjelo do protisměru	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16	přijíždělo zprava (na křižovatce)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17	nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	←	udejte počet označených políček	→ <input type="checkbox"/>

**Nezbytné podepsat oběma řidiči**  
Není přiznáním odpovědnosti, slouží k dokumentaci dat a okolností nehody za účelem rychlejšího vyřízení náhrady škody.

**13. Nákres 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

## VOZIDLO B

**6. Pojistník/pojištěný** (dle dokladu o pojištění):

PŘÍJMENÍ: .....

Jméno: .....

Adresa: .....

PSČ: ..... Stát: .....

Tel./e-mail: .....

**7. Vozidlo**

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 poj. smlouvy: .....

Číslo zelené karty: .....

Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: ..... do: .....

Pobočka (obch. zast. nebo makléř): .....

NÁZEV: .....

Adresa: .....

..... Stát: .....

Tel./e-mail: .....

Je vozidlo pojištěno havarijně?  
ne  ano

**9. Řidič** (dle řidičského průkazu):

PŘÍJMENÍ: .....

Jméno: .....

Datum narození: .....

Adresa: .....

..... Stát: .....

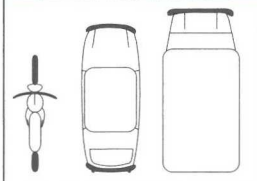
Tel./e-mail: .....

Číslo řidičského průkazu: .....

Skupina (A, B, ...): .....

Platnost řidičského průkazu do: .....

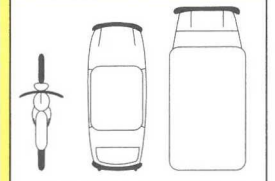
**10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A** →



**11. Viditelná poškození na vozidle A:**  
.....  
.....

**14. Vlastní poznámky:**  
.....  
.....

**10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B** →



**11. Viditelná poškození na vozidle B:**  
.....  
.....

**14. Vlastní poznámky:**  
.....  
.....

**15. Podpisy řidičů** 15.

A B

## 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).



## 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 plánek 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 řidičem druhého vozidla.
- 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 PŘÍPÁDECH VOLEJTE KLIENTSKOU LINKU VAŠÍ POJIŠŤOVNY.**

Pojišťovna	Linka pomoci		Klientská linka	Webová adresa
	ČR	zahraničí	ČR	
AIG EUROPE Limited	1224	+420 221 586 657	234 108 311	www.aig.cz
Allianz pojišťovna		+420 241 170 000	241 170 000	www.allianz.cz
AXA pojišťovna		+420 292 292 292	292 292 292	www.axa.cz
Česká podnikatelská pojišťovna		+420 266 799 779	957 444 555	www.cpp.cz
Česká pojišťovna		+420 241 114 114	241 114 114	www.ceskapojistovna.cz
ČSOB pojišťovna		+420 222 803 442	466 100 777	www.csobpoj.cz
DIRECT pojišťovna		+420 291 291 291	221 221 221	www.direct.cz
Generali pojišťovna		+420 221 586 666	244 188 188	www.generali.cz
Hasičská vzájemná pojišťovna		+420 272 101 062	272 101 062	www.hvp.cz
Kooperativa pojišťovna		+420 266 799 779	841 105 105	www.koop.cz
PRVNÍ KLUBOVÁ pojišťovna		+420 246 097 285	734 510 530	www.prvniklubova.cz
Slavia pojišťovna		+420 255 790 260	255 790 111	www.slavia-pojistovna.cz
UNIQA pojišťovna		+420 272 101 020	488 125 125	www.uniqa.cz
Wüstenrot pojišťovna		+420 241 170 000	241 170 000	www.allianz.cz