

# ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

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

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

## 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

A	K upřesnění nákresu označte křížkem odpovídající políčka <small>*nehodící se škrtně</small>	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	vjždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vjždělo na kruh. objezd	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	jelo na kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/> 7
<input 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 →

**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

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: \_\_\_\_\_

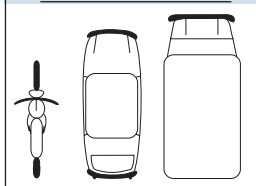
7. Vozidlo

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

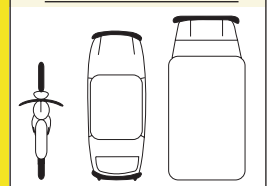
9. Řidič (dle řidičského průkazu):  
PŘÍJMENÍ: .....  
Jméno: .....  
Datum narození: .....  
Adresa: .....  
Stát: .....  
Tel./e-mail: \_\_\_\_\_  
Číslo řidičského průkazu: .....  
Skupina (A, B, ...): .....  
Platnost řidičského průkazu do: .....

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



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

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



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

14. Vlastní poznámky:  
.....  
.....

15. Podpisy řidičů

A  B

14. Vlastní poznámky:  
.....  
.....

## 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.

## 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** (linka 158) **vždy když**:
  - 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) 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.
- 5) 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 do bílých políček ty okolnosti (1-17), které se týkají Vaší nehody, a na konci sloupce 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 řidičem druhého vozidla.
- 5) Jeden výtisk si ponechte za účelem bezodkladného předání příslušné pojišťovně a jeden předejte druhému účastníkovi nehody.

**Pozn.:** po oddělení jednotlivých listů již nelze cokoli měnit či připisovat!

**VELMI DŮLEŽITÉ:** V PŘÍPADĚ, ŽE POTŘEBUJETE S ČÍMKOLIV PORADIT, OBRAŤTE SE S DŮVĚROU NA KLIENTSKOU LINKU VAŠÍ POJIŠŤOVNY. POTŘEBUJETE-LI ZAJISTIT ODTAH VOZIDLA, VOLEJTE ASISTENČNÍ SPOLEČNOST VAŠÍ POJIŠŤOVNY (VIZ NÍŽE):

### Název pojišťovny

Klientská linka pojišťovny  
(při volání z ČR)

Asistenční služba pro zajištění  
odtahu (ČR i zahraničí)

Webová adresa pojišťovny

Allianz pojišťovna a.s.

www.allianz.cz

AXA pojišťovna a.s.

www.axa.cz

Česká podnikatelská pojišťovna a.s., VIG

www.cpp.cz

Česká pojišťovna a.s.

www.ceskapojistovna.cz

ČSOB pojišťovna a.s.

www.csobpoj.cz

DIRECT Pojišťovna a.s.

www.direct.cz

Generali pojišťovna a.s.

www.generali.cz

Hasičská vzájemná pojišťovna a.s.

www.hvp.cz

Chartis Europe S.A., pobočka pro ČR

www.chartispojisteni.com

Kooperativa pojišťovna a.s., VIG

www.koop.cz

Slavia pojišťovna a.s.

www.slavia-pojistovna.cz

Triglav pojišťovna a.s.

www.triglav.cz

Uniq pojišťovna a.s.

www.uniqa.cz

Wüstenrot pojišťovna a.s.

www.wuestenrot.cz

Pozn.: pojišťovnu tuzemského vozidla lze zjistit na: <https://ic.ckp.cz/vyhledavani>.

Škody způsobené provozem nepojištěného vozidla či cizozemského vozidla v ČR lze nahlásit České kanceláři pojistitelů prostřednictvím: <https://ic.ckp.cz/hlaseni>.