

Jak používat záznam o nehodě.

Tento záznam o nehodě plně odpovídá modelu vytvořenému Comité Européen des Assurances (CEA).

Uplatnění při všech dopravních nehodách

JAK POSTUPOVAT PO DOPRAVNÍ NEHODĚ?

Je-li někdo zraněn, zavolat lékaře a policii. Změny poloh na místě nehody jsou dovoleny jen tehdy, pokud jsou nutné k záchraně zraněných nebo k zabezpečení provozu. Bez souhlasu policie mohou účastníci opustit místo nehody jen tehdy, pokud potřebují první pomoc nebo aby přivolali policii. Dále vyplnit a podepsat záznam o nehodě; slouží k záznamu skutkového stavu a pro jeho vyplnění není potřebná dohoda o otázce zavinění. Mohou být uvedeny i protichůdné výpovědi, v nutném případě i na zvláštním listě. Místo nehody z různých úhlů vyfotografovat a eventuálně i přeměřit. Okamžitě předat příslušné pojišťovně.

JAK VYPLNIT ZÁZNAM O NEHODĚ?

Na místě nehody

1. Použijte jen jednu sadu formulářů pro 2 zúčastněná vozidla (dvě sady pro 3 zúčastněná vozidla atd.). Není důležité, kdo formulář dodá a vyplní. Použijte propisovací tužku a pište tak, aby byly čitelné i kopie.
2. Při vyplňování záznamu o nehodě dávejte pozor na následující upozornění:
 - otázky v bodě 8 se vztahují na Vaše dotazy o pojištění (pojistka, zelená karta),
 - otázky v bodě 9 se vztahují k Vašemu řídičskému průkazu,
 - označte přesně místo střetu (bod 10),
 - označte křížkem tu variantu (1-17), která se týká Vaší nehody (bod 12) a na konci uveďte počet Vámi označených políček,
 - vyhotovte náčrt nehody (bod 13).
3. Uveďte eventuální svědky nehody, jejich jména a adresy, zejména pokud se Váš názor liší od ostatních účastníků nehody.
4. Podepište záznam o nehodě a nechte jej podepsat i druhého řidiče. Jeden výtisk předejte druhému účastníkovi a ponechte si druhý za účelem předání Vašemu pojistiteli. Pokud není řidič identický s pojištěným, je třeba záznam o nehodě nechat podepsat i pojištěným.

Doma

- nezapomeňte uvést, kde a kdy by mohlo být vozidlo prohlédnuto odborníkem,
- v žádném případě neměňte údaje na přední straně záznamu,
- formulář předejte bezodkladně příslušné pojišťovně.

Zvláštní případy

- Má-li druhý účastník nehody tentýž formulář, schválený Comité Européen Assurances, ale v jiné řeči, jsou tyto formuláře stejné. Můžete si proto jeho obsah bod po bodu na základě vlastního formuláře přeložit. Z tohoto důvodu jsou jednotlivé body očíslovány.
- Tento formulář slouží také pro nehody bez účasti třetích stran, u havarijního pojištění např. při škodách na vlastním vozidle, při krádeži, ohni.

Mějte vždy na dosah ruky. Uložte, prosím, ve vozidle.

EVROPSKÝ ZÁZNAM NEHODY

**ZŮSTAŇTE, PROSÍM, ZDVOŘILÍ
ZACHOVEJTE, PROSÍM, KLID**

POKYNY K POUŽITÍ

ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

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

4. Věcná škoda na jiných:
vozidlech než A a B předmětech
ne ano ne ano

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	
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:

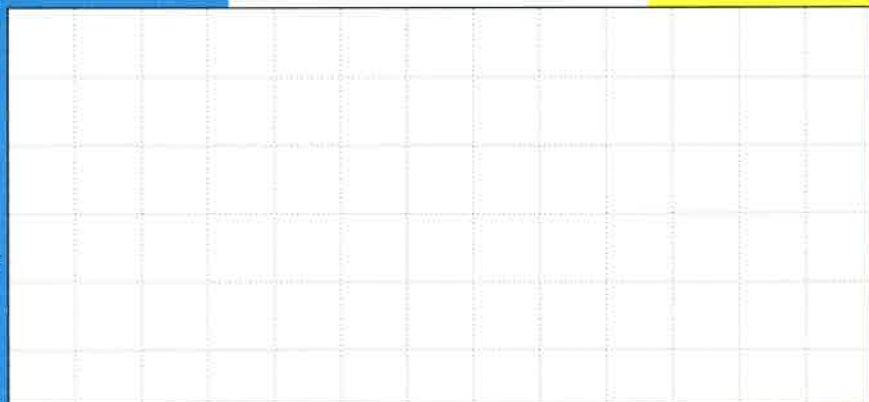
12. OKOLNOSTI NEHODY

↓ A	K upřesnění nákresu označte křížkem odpovídající políčka *nehodící se škrtně	↓ 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	přijždělo zprava (na křižovatce)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu	<input type="checkbox"/> 17
<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

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	
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 B →



11. Viditelná poškození na vozidle B:

14. Vlastní poznámky:

15. Podpisy řidičů

A

B