

Záznam o dopravní nehodě

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 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: _____

12. Okolnosti nehody

↓ K upřesnění nákresu označte ↓
A křížkem odpovídající políčka B
** nehodící se škrtně*

<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo/stálo	1 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2	*vyjíždělo z parkoviště/ otevřené dveře	2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3	zaparkovávalo	3 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4	vyjíždělo z parkoviště, soukromého pozemku, polní cesty	4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5	vyjíždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu	5 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6	vyjíždělo na kruh. objezd	6 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7	jelo na kruhovém objezdu	7 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8	najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu	8 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	jelo souběžně v jiném jízdním pruhu	9 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10	měnilo jízdní pruh	10 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11	předjíždělo	11 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12	odbočovalo vpravo	12 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vlevo	13 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14	couvalo	14 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15	vjelo do protisměru	15 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 16	přijíždělo zprava (na křižovatce)	16 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo přednost v jízdě, nebo červenou na semaforu	17 <input type="checkbox"/>

← udejte počet označených políček →

VOZIDLO B

6. Pojistník/Pojištěný (dle dokladu o pojištění)
PŘÍJMENÍ: _____
Jméno: _____
Adresa: _____
PSČ: _____ Stát: _____
Tel./e-mail: _____

7. Vozidlo

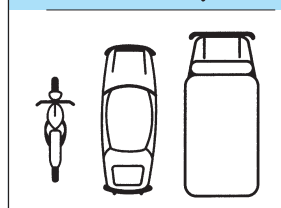
MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ	
Registrační značka	Registrační značka
Stát registrace	Stát registrace

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: _____

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

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A →



11. Viditelná poškození na vozidle A:

14. Vlastní poznámky:

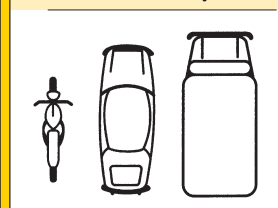
15. Podpisy řidičů 15.

A

B

14. Vlastní poznámky:

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →



11. Viditelná poškození na vozidle B:

Desatero správného postupu při dopravní nehodě

- 1) Neprodleně zastavte vozidlo a zabezpečte místo nehody (zapněte varovná světla a umístěte výstražný trojúhelník).
- 2) Zjistěte, zda při dopravní nehodě nedošlo ke zranění některé ze zúčastněných osob. Pokud ano, poskytněte v rámci svých možností adekvátní pomoc (poskytnutí první pomoci, přivolení Záchraně služby).
- 3) V rámci svých možností a znalostí vyhodnoťte vzniklou škodu a další okolnosti dopravní nehody a případně nehodu oznamte na policii. V ČR je nutné přivolat policii pokud:
 - došlo ke škodě na zdraví,
 - došlo na některém z vozidel včetně přepravovaných věcí ke škodě převyšující 100 000 Kč,
 - došlo ke škodě na majetku třetí osoby, která neměla na nehodě účast (škoda na zaparkovaném vozidle),
 - došlo k poškození obecně prospěšné věci (např. veřejné osvětlení, komunikace),
 - nelze zabezpečit plynulý provoz na komunikaci,
 - některý z účastníků odmítne podepsat společný záznam o dopravní nehodě.Upozornění – povinnost přivolat policii se vždy řídí právním předpisem země, ve které k dopravní nehodě došlo.
- 4) V případě, že je nutné zabezpečit obnovení provozu na komunikaci, můžete vozidla odstranit pokud:
 - a) je nehoda nahlášena policii a vy jste řádně vyznačili konečné postavení vozidel,
 - b) shodli jste se na odstranění s dalšími účastníky dopravní nehody a toto nebude na škodu sepsání společného záznamu.
- 5) Pro lepší prokázání vzniku dopravní nehody je vhodné zajistit na místě nehody případné svědky, fotodokumentaci vozidel v konečném postavení apod.
- 6) Pokud na místě nehody není přítomna policie, společně s dalším účastníkem dopravní nehody sepišete společný záznam o dopravní nehodě. Pro tento účel nejlépe použijte tiskopis „Evropský záznam o nehodě“. Tento dokument obsahuje všechny údaje, které jsou nutné pro řádné zdokumentování nehodového děje. Vzhledem k tomu, že formulář je stejný ve všech evropských jazycích, můžete s jeho pomocí vyplnit i cizojazyčný dokument v případě, že dalším účastníkem bude osoba jiné národnosti. Nemáte-li tento tiskopis u sebe, můžete záznam provést na jakýkoliv jiný papír. Nezapomeňte na podpisy všech účastníků nehody!
- 7) Doporučujeme také kontaktovat z místa nehody klientské centrum pojišťovny viníka (ČSOB Pojišťovna - 800 100 777). Významně tím urychlíte celý likvidační proces a získáte kvalitickované informace.
- 8) Pokud je následkem dopravní nehody vaše vozidlo nepojízdné, kontaktujte asistenční linku Vaší pojišťovny (ČSOB Pojišťovna Asistence +420 222 803 442) za účelem zajištění odhadu havarovaného vozidla. Mějte na paměti, že v rámci svého pojištění máte již hrazeny asistenční služby! Asistenční linku své pojišťovny volejte i v případě, kdy si nebudete jisti dalším postupem.
- 9) Před opuštěním místa nehody se přesvědčte, že máte všechny potřebné údaje o druhém účastníkově dopravní nehody. Jedná se zejména o:
 - jméno a příjmení druhého účastníka,
 - údaje o vozidle (registrační značka, VIN, typ vozidla),
 - údaje o vlastniku vozidla (jméno, bydliště / sídlo),
 - údaje o pojištění druhého vozidla (číslo zelené karty, číslo pojistné smlouvy, název pojišťovny, platnosti zelené karty).Účastníci nehody jsou ze zákona (168/1999 Sb.) povinni si tyto údaje navzájem prokázat.
- 10) Zajistěte neprodleně předání sepsaného záznamu o dopravní nehodě své odpovědnosti pojišťovně.

EVROPSKÝ ZÁZNAM NEHODY

Jak vyplnit formulář „Záznam o dopravní nehodě“

- 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 dopravní nehodě" dávejte pozor na následující upozornění:
 - otázky v bodě 8 se vztahují na Vaše doklady o pojištění (číslo dokladu o pojištění odpovědnosti, zelené karty),
 - otázky v bodě 9 se vztahují k Vašemu řídicímu 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 nákres nehody (bod 13).
- 3) Nezapomeňte uvést eventuální svědky nehody, jejich jména a adresy, zejména pokud se Váš názor liší od ostatních účastníků nehody.
- 4) Podepište „Záznam o dopravní nehodě“ a nechte jej podepsat i druhým řidičem. Jeden výtisk předejte druhému účastníkovi a druhý výtisk si ponechte za účelem předání Vašemu pojistiteli.
- 5) Při oznámení nehody pojišťovně nezapomeňte uvést, kde a kdy by mohlo být vozidlo prohlédnuto odborníkem, formulář předejte bezodkladně příslušné pojišťovně.

ZŮSTAŇTE, PROSÍM, ZDVOŘILÍ ZACHOVEJTE, PROSÍM, KLID

INFOLINKA ČSOB Pojišťovny:
800 100 777

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