

# MOTORISTŮM K SLUŽBÁM

ACA  
1213

Autoklub Czech Assistance

## 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 <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
4. Jiná škoda než na vozidlech A a B ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	5. Svědci (jméno, adresa, telefon – spolujezdce podtrhnout)	5a. Policejně šetřeno? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> Kým:

VOZIDLO A	12. Zaškrtněte odpovídající body	VOZIDLO B
6. Pojištěný (jméno a adresa) _____ Telefon (od 9:00 do 16:00) _____ Plátce DPH? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>	<b>Vozidlo:</b> 1 bylo zaparkováno 2 rozjízďelo se 3 zastavovalo 4 vyjízďelo z parkoviště, soukromého pozemku, polní cesty 5 odbočovalo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu 6 vjíždělo do kruhového objezdu 7 jelo v kruhovém objezdu 8 najelo ze zadu při jízdě stejným směrem ve stejném pruhu 9 jelo souběžně v jiném jízdním pruhu 10 měnilo jízdní pruh 11 předjíždělo 12 odbočovalo vpravo 13 odbočovalo vlevo 14 couvalo 15 jelo v protisměru 16 příjíždělo zprava 17 nedalo přednost v jízdě	6. Pojištěný (jméno a adresa) _____ Telefon (od 9:00 do 16:00) _____ Plátce DPH? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
7. Vozidlo Tovární značka, typ _____ Rok výroby _____ Státní poznávací značka / Registrační značka (RZ – nové značky začínající číslem např. 3A7 3737) _____		7. Vozidlo Tovární značka, typ _____ Rok výroby _____ Státní poznávací značka / Registrační značka (RZ – nové značky začínající číslem např. 3A7 3737) _____
8. Pojistitel Adresa pobočky _____ Číslo poj. odpovědnosti _____ Číslo zelené karty _____ Hraniční pojištění platné do _____ Je vozidlo pojištěno havarijně? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		8. Pojistitel Adresa pobočky _____ Číslo poj. odpovědnosti _____ Číslo zelené karty _____ Hraniční pojištění platné do _____ Je vozidlo pojištěno havarijně? ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
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	13. Nákres Označte: 1. silnice, 2. směr jízdy vozidel A a B, 3. postavení vozidel v okamžiku střetu, 4. dopravní značky, 5. jména ulic	10. Označte šipkou body vzájemného střetu
11. Viditelná poškození _____	15. Podpisy řidičů	11. Viditelná poškození _____
14. Poznámky _____		14. Poznámky _____

Po podpisu a oddělení listů nelze již údaje měnit.