

ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ



1. Datum nehody: 28.8.2010	Čas: 14:35	2. Místo: Stát: CR	Místo: Zdíkov, před školou	3. Zranění vč. lehkého: ne <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
4. Věcná škoda na jiných: vozidlech než A a B ne <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		předmětech ne <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>		
5. Svědci: Jména, adresy, tel.: Karel Kaprůfild, Zdíkov 706, tel: 602 613 177, kolemjdoucí				

VOZIDLO A

6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění):
 PŘÍJMENÍ: **Kopr**
 Jméno: **Tomáš**
 Adresa: **Stachy 918**
 PSČ: **384 73** Stát:
 Tel./e-mail: **777 124 077, kopr@mb-g.cz**

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ Mercedes G 290 TD	
Registrační značka 9C4 55 66	Registrační značka -----
Stát registrace	Stát registrace

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):
 NÁZEV: **Česká pojišťovna a.s.**
 Číslo poj. smlouvy: **256789223**
 Číslo zelené karty: **CZ/001/256789223**
 Doklad o pojištění nebo zelená karta platná
 od: **1.1.2010** do: **31.12.2010**
 Pobočka (obch. zast. nebo makléř):
 NÁZEV:
 Adresa: **Kolbabova 14, Praha 1,**
110 00 Stát:
 Tel./e-mail:
 Je vozidlo pojištěno havarijně?
 ne ano

9. Řidič (dle řidičského průkazu):
 PŘÍJMENÍ: **Koprová**
 Jméno: **Alena**
 Datum narození: **5.6.1922**
 Adresa: **Stachy 918, 384 73**
Stachy Stát:
 Tel./e-mail: **777 125 077, kopr@mb-g.cz**
123 456 789 AK
 Číslo řidičského průkazu:
 Skupina (A, B, ...): **A, B, BE, C, CE, D, DE, T**
 Platnost řidičského průkazu do: **25.10.2013**

12. OKOLNOSTI NEHODY

K upřesnění náčrtu označte křížkem odpovídající políčka *nehodící se škrtně

A		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	vyjždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vyjždělo 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 checked="" type="checkbox"/> 11
<input checked="" 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 checked="" 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

1 ← udejte počet označených políček → 2

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

13. Náčrt 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: **SRTAGI s.r.o.**
 Jméno: **Nový Dvůr 441, Zdíkov**
 Adresa: **384 73** Stát:
 Tel./e-mail: **777 777 777, info@oplak.cz**

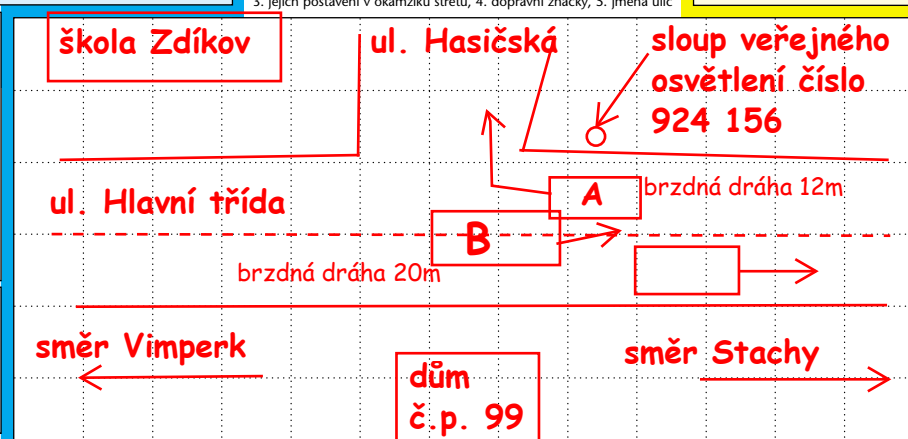
7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ Mercedes Sprinter 312	
Registrační značka 9C9 98 65	Registrační značka -----
Stát registrace CZ	Stát registrace

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):
 NÁZEV: **KOOPERATIVA a.s.**
 Číslo poj. smlouvy: **567843098**
 Číslo zelené karty: **CZ/002/567843098**
 Doklad o pojištění nebo zelená karta platná
 od: **12.4.2010** do: **11.4.2011**
 Pobočka (obch. zast. nebo makléř):
 NÁZEV:
 Adresa: **Klabzubova 1234/21, Praha 2**
120 00 Stát:
 Tel./e-mail:
 Je vozidlo pojištěno havarijně?
 ne ano

9. Řidič (dle řidičského průkazu):
 PŘÍJMENÍ: **Sebastián**
 Jméno: **Josef**
 Datum narození: **3.2.1990**
 Adresa: **Podvodní 24, Zloduchov**
384 73 Stát:
 Tel./e-mail:
123 456 77 BF
 Číslo řidičského průkazu:
 Skupina (A, B, ...): **A, B, T**
 Platnost řidičského průkazu do: **30.12.2020**

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A →



10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →

11. Viditelná poškození na vozidle A:
Přední část, levý bok, střecha, přední sklo

11. Viditelná poškození na vozidle B:
Přední část, levý bok, přední sklo, LP kolo

14. Vlastní poznámky:
U nehody jsem POŠKOZENÁ.

15. Podpisy řidičů 15.

Koprová Alena **Sebastián Josef**

A B

14. Vlastní poznámky:
Jsem viníkem této nehody.