



Czech

Evropský Záznam Nehody

Návod

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 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/pojišťovna (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

A	K upřesnění nákresu označte křížkem odpovídající políčka	B
<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo/stálo <small>*nehodící se okrtně</small>	<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 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 →

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/pojišťovna (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

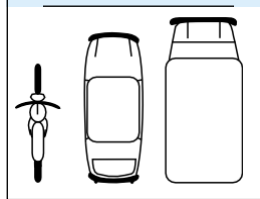
8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):

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:

.....

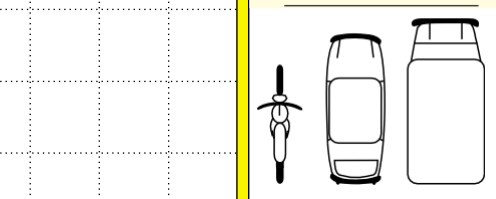
14. Vlastní poznámky:

.....

15. Podpisy řidičů

A B

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →



11. Viditelná poškození na vozidle B:

.....

14. Vlastní poznámky:

.....

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 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/pojišťovna (dle dokladu o pojištění): Příjmení: Jméno: Adresa: PSČ: Stát: Tel./e-mail:

7. Vozidlo								
<table border="1"> <tr> <th>MOTOROVÉ VOZIDLO</th> <th>PŘÍPOJNÉ VOZIDLO</th> </tr> <tr> <td>Tov. značka, typ</td> <td>Registrační značka</td> </tr> <tr> <td>Registrační značka</td> <td>Stát registrace</td> </tr> <tr> <td>Stát registrace</td> <td>.....</td> </tr> </table>	MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO	Tov. značka, typ	Registrační značka	Registrační značka	Stát registrace	Stát registrace
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: <i>Je vozidlo pojištěno havarijně?</i> ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
--

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 <i>*nehodící se škrtnete</i>	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 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
<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 rychlého vyřízení náhrady škody.

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	

VOZIDLO B

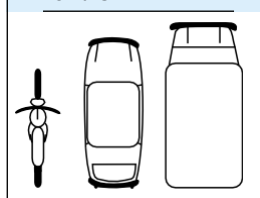
6. Pojistník/pojišťovna (dle dokladu o pojištění): Příjmení: Jméno: Adresa: PSČ: Stát: Tel./e-mail:

7. Vozidlo								
<table border="1"> <tr> <th>MOTOROVÉ VOZIDLO</th> <th>PŘÍPOJNÉ VOZIDLO</th> </tr> <tr> <td>Tov. značka, typ</td> <td>Registrační značka</td> </tr> <tr> <td>Registrační značka</td> <td>Stát registrace</td> </tr> <tr> <td>Stát registrace</td> <td>.....</td> </tr> </table>	MOTOROVÉ VOZIDLO	PŘÍPOJNÉ VOZIDLO	Tov. značka, typ	Registrační značka	Registrační značka	Stát registrace	Stát registrace
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: <i>Je vozidlo pojištěno havarijně?</i> ne <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
--

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 →

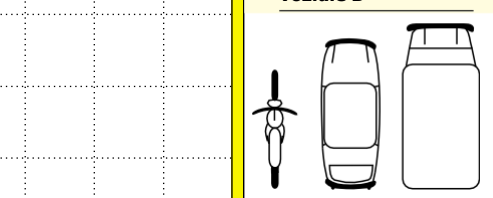


11. Viditelná poškození na vozidle A:

14. Vlastní poznámky:
--

15. Podpisy řidičů	15.
A	B

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →



11. Viditelná poškození na vozidle B:

14. Vlastní poznámky:
--

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 v povědi, v nutném případě i na zvláštním listě. Místo nehody z různých úhlů vyfotografovat a eventuálně i přeměřit. Okamžitě předat příslušné pojistovně.

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 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 náčrt nehody (bod 13).
3. Uveďte eventuelní 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 pojistovně.

Zvláštní případy

- Má-li druhý účastník nehody tento 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 úrazech na vlastním vozidle, při krádeži, ohni.

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

EVROPSKÝ ZÁZNAM NEHODY

ZŮSTAŇTE, PROSÍM, ZDVOUHLÍ
ZACHOVEJTE, PROSÍM, KLID

POKYNY K POUŽITÍ