

SPRÁVA O NEHODE

Služi k dokumentácii priebehu nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody, má informatívny charakter a nesluži ako náhrada za oznámenie, resp. uplatnenie škody z prevádzky motorového vozidla

Generali Poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26.



1. Dátum nehody: _____	Čas: _____	2. Mesto: _____ Miesto: _____ Štát: _____	3. Zranenie vrät. ľahkého nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------	--	---

Vyplnia vodiči obidvoch vozidiel.

4. Vecná škoda na iných: vozidlách ako A a B nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> predmetoch nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia: mená, adresy, tel.: _____ _____
--	--

VOZIDLO A

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):
PRIEZVISKO: _____
Meno: _____
Adresa: _____
PSC: _____ Štát: _____
Tel./e-mail: _____

7. Vozidlo:

MOTOROVÉ VOZIDLO:	PRIPOJNÉ VOZIDLO:
Tov. značka, typ _____	Evidenčné číslo _____
Evidenčné číslo _____	Štát registrácie _____
Štát registrácie _____	

8. Poistovateľ (podľa dokladov o poistení):
NÁZOV: _____
Číslo poisť. zmluvy: _____
Číslo zelenej karty: _____
Doklad o poistení alebo zelená karta platná od: _____ do: _____
Pobočka (obch. zást. alebo maklér) NÁZOV: _____
Adresa: _____
PSC: _____ Štát: _____
Tel./e-mail: _____
Je vozidlo poistené havarijne?
nie áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):
PRIEZVISKO: _____
Meno: _____
Dátum narodenia: _____
Adresa: _____
PSC: _____ Štát: _____
Tel./e-mail: _____
Číslo vodičského preukazu: _____
Skupina (A, B, ...): _____
Platnosť vodičského preukazu do: _____

10. Označte šípkou body vzájomného stretu na vozidle A →

11. Viditeľné poškodenie na vozidle A:

14. Vlastné poznámky:

15. Nehodu zaviniť:
Vodič vozidla A: áno nie
Vodič vozidla B: áno nie
Spoluviná: áno nie
Iný (meno, adresa): _____

12. OKOLNOSTI NEHODY

K upresneniu nákrasu označte krížikom zodpovedajúce kolónky

A		B
<input type="checkbox"/> 1	*nehodiace sa skrítnite	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	*parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	*vychádzalo z parkoviska /otvorené dvere	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	zaparkovávalo	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	vychádzalo z parkoviska, súkromného pozemku, poľnej cesty	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vchádzalo na parkovisko, súkromný pozemok, poľnú cestu	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	vchádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	išlo na kruhovom objazde	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	narazilo zo zadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom pruhu	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	išlo súdežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	menilo jazdný pruh	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	predchádzalo	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	cúvalo	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	vošlo do protismeru	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	prichádzalo sprava (na križovatke)	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/>	nerespektovalo prednosť v jazde, alebo červenú na semafore	<input type="checkbox"/>

← **označte počet označených kolóniek** →

Nevyhnutné podpísať obidvoma vodičmi
Nie je priznaním zodpovednosti, slúži k záznamu údajov a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vysporiadania náhrady škody

13. Nákras nehody v čase stretu vozidiel **13.**
Označte: 1, smer jazdných pruhov, 2, smer jazdy vozidiel A, B (šípkou), 3, ich postavenie v čase stretu, 4, dopravné značky, 5, názvy ulíc

16. Podpisy vodičov **16.**

VOZIDLO B

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):
PRIEZVISKO: _____
Meno: _____
Adresa: _____
PSC: _____ Štát: _____
Tel./e-mail: _____

7. Vozidlo:

MOTOROVÉ VOZIDLO:	PRIPOJNÉ VOZIDLO:
Tov. značka, typ _____	Evidenčné číslo _____
Evidenčné číslo _____	Štát registrácie _____
Štát registrácie _____	

8. Poistovateľ (podľa dokladov o poistení):
NÁZOV: _____
Číslo poisť. zmluvy: _____
Číslo zelenej karty: _____
Doklad o poistení alebo zelená karta platná od: _____ do: _____
Pobočka (obch. zást. alebo maklér) NÁZOV: _____
Adresa: _____
PSC: _____ Štát: _____
Tel./e-mail: _____
Je vozidlo poistené havarijne?
nie áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):
PRIEZVISKO: _____
Meno: _____
Dátum narodenia: _____
Adresa: _____
PSC: _____ Štát: _____
Tel./e-mail: _____
Číslo vodičského preukazu: _____
Skupina (A, B, ...): _____
Platnosť vodičského preukazu do: _____

10. Označte šípkou body vzájomného stretu na vozidle B →

11. Viditeľné poškodenie na vozidle B:

14. Vlastné poznámky:

15. Nehodu zaviniť:
Vodič vozidla A: áno nie
Vodič vozidla B: áno nie
Spoluviná: áno nie
Iný (meno, adresa): _____