

# 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**

6. Pojištěný (jméno a adresa) \_\_\_\_\_

Telefon (od 9.00 do 16.00) \_\_\_\_\_

Plátce DPH? ne  ano

7. Vozidlo  
Tov. značka, typ \_\_\_\_\_  
Rok výroby \_\_\_\_\_  
Státní poznávací značka \_\_\_\_\_

8. Pojistitel  
Adresa pobočky \_\_\_\_\_  
Číslo poj. odpovědnosti \_\_\_\_\_  
Číslo zelené karty \_\_\_\_\_  
Hraniční pojištění platné do \_\_\_\_\_  
Je vozidlo pojištěno havarijně?  
ne  ano

Pojistitel \_\_\_\_\_

9. Řidič  
Příjmení \_\_\_\_\_  
Jméno \_\_\_\_\_  
Adresa \_\_\_\_\_  
Číslo řidičského průkazu \_\_\_\_\_  
Skupina \_\_\_\_\_ Vydal \_\_\_\_\_

12. Zaškrtněte odpovídající body vozidlo:

<input type="checkbox"/>	1	bylo zaparkováno	<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2	rozjždělo se	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3	zastavovalo	<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4	vyjždělo z parkoviště, soukrom. pozemku, polní cesty	<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5	odbočovalo na parkoviště, soukromý pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6	vjždělo do kruh. objezdu	<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7	jelo v kruhovém objezdu	<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8	najelo zezadu 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	předjždělo	<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	jelo v protisměru	<input type="checkbox"/>	15
<input type="checkbox"/>	16	přijždělo zprava	<input type="checkbox"/>	16
<input type="checkbox"/>	17	nedalo přednost v jízdě	<input type="checkbox"/>	17

← Počet označených políček →

**Vozidlo B**

6. Pojištěný (jméno a adresa) \_\_\_\_\_

Telefon (od 9.00 do 16.00) \_\_\_\_\_

Plátce DPH? ne  ano

7. Vozidlo  
Tov. značka, typ \_\_\_\_\_  
Rok výroby \_\_\_\_\_  
Státní poznávací značka \_\_\_\_\_

8. Pojistitel  
Adresa pobočky \_\_\_\_\_  
Číslo poj. odpovědnosti \_\_\_\_\_  
Číslo zelené karty \_\_\_\_\_  
Hraniční pojištění platné do \_\_\_\_\_  
Je vozidlo pojištěno havarijně?  
ne  ano

Pojistitel \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Viditelná poškození

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Poznámky \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. Podpisy řidičů

A \_\_\_\_\_

B \_\_\_\_\_

14. Poznámky \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Po podpisu a oddělení listů nelze již údaje měnit.

## A. Úvodní informace

Tento **Záznam o nehodě (dále jen „záznam“)** použijte při dopravní nehodě v ČR nebo v zahraničí. Obsah a forma přední strany formuláře je shodná ve všech evropských státech i ve všech jazykových mutacích.

## B. Jak postupovat po dopravní nehodě

- 1) Neprodleně zastavte vozidlo a zabezpečte místo nehody (zapněte varovná světla, oblečte si reflexní vestu a umístěte výstražný trojúhelník, atp.).
- 2) Je-li někdo zraněn nebo potřebujete-li jinou urgentní pomoc (hasiče, policii), volejte **univerzální tísňovou linku 112**.
- 3) Při nehodě **v ČR** volejte Policii (linka 158) **vždy** když:
  - škoda na některém z vozidel (včetně přepravovaných věcí) přesáhne 100 000 Kč,
  - některý z účastníků nehody odmítne **sepsat a podepsat** záznam,
  - došlo ke škodě na majetku třetí osoby, která na ní neměla účast (např. poškození zaparkovaného vozidla, sloupu veřejného osvětlení, svodidel atp.).
- 4) Pokud není nutné volat Policii, doporučujeme místo nehody z různých úhlů vyfotografovat a eventuálně přeměřit, při nevyhnutelné manipulaci s vozidlem zakreslete na vozovku jeho polohu.
- 5) Vyplňte tento záznam (viz instrukce níže).

## C. Pokyny k použití formuláře Záznam o dopravní nehodě

- 1) Použijte jen jednu sadu formulářů pro 2 zúčastněná vozidla (2 sady pro 3 zúčastněná vozidla atp.).
- 2) Při vyplňování jednotlivých rubrik záznamu dávejte **POZOR, aby nedošlo k záměně údajů jednotlivých účastníků**, a to všude tam, **kde jsou tyto údaje uváděny odděleně**. Dále pak zejména:
  - označte přesně místo střetu šipkou (bod 10),
  - v bodě 12 označte křížkem do bílých políček ty okolnosti (1-17), které se týkají Vaší nehody, a na konci sloupce uveďte počet Vámi označených políček (samostatně pro vozidlo A i B),
  - nakreslete plánek dopravní nehody (bod 13).
- 3) Uveďte **svědky nehody**, jejich jména a adresy (případně i telefonické či jiné spojení), **zejména pokud účastníci popisují příběh dopravní nehody odlišně**.
- 4) Po úplném vyplnění záznam **podepište** a nechte jej podepsat i řidičem druhého vozidla.
- 5) Jeden výtisk si ponechte za účelem **bezodkladného** předání příslušné pojišťovně a jeden předejte druhému účastníkovi nehody. **Pozn.: po oddělení jednotlivých listů již nelze cokoli měnit či připisovat!!!!**

**!!! VELMI DŮLEŽITÉ: V PŘÍPADĚ, ŽE POTŘEBUJETE S ČÍMKOLIV PORADIT, OBRAŤTE SE S DŮVĚROU NA KLIENSKOU LINKU VAŠÍ POJIŠŤOVNY. POTŘEBUJETE-LI ZAJISTIT ODTAH VOZIDLA, VOLEJTE ASISTENČNÍ SPOLEČNOST VAŠÍ POJIŠŤOVNY (VIZ NÍŽE):**

Název pojišťovny	Klientská linka pojišťovny (při volání z ČR)	Asistenční služba pro zajištění odtahu (ČR i zahraničí)	Webová adresa pojišťovny
Allianz pojišťovna a.s.	841 170 000	+420 283 002 780	www.allianz.cz
AXA pojišťovna a.s.	292 292 292	+420 292 292 292	www.axa.cz
Česká podnikatelská pojišťovna a.s., VIG	841 444 555	+420 266 799 779	www.cpp.cz
<b>Česká pojišťovna a.s.</b>	<b>841 114 114</b>	<b>+420 841 114 114</b>	<b>www.ceskapojistovna.cz</b>
ČSOB pojišťovna a.s.	800 100 777	+ 420 222 803 442	www.csobpoj.cz
DIRECT Pojišťovna a.s.	221 221 221	+ 420 221 221 221	www.direct.cz
Generali pojišťovna a.s.	844 188 188	+420 221 586 666	www.generali.cz
Hasičská vzájemná pojišťovna a.s.	844 114 411	+420 272 101 062	www.hvp.cz
Chartis Europe S.A., pobočka pro ČR	800 106 105	+420 221 586 657	www.chartispojisteni.com
Kooperativa pojišťovna a.s., VIG	841 105 105	+420 266 799 779	www.koop.cz
Slavia pojišťovna a.s.	255 790 111	+420 261 000 525	www.slavia-pojistovna.cz
Triglav pojišťovna a.s.	542 425 000	+420 272 099 910	www.triglav.cz
Uniqa pojišťovna a.s.	800 120 020	+420 272 101 020	www.uniqa.cz
Wüstenrot pojišťovna a.s.	800 225 555	+420 227 231 222	www.wuestenrot.cz

**Pozn:** pojišťovnu tuzemského vozidla lze zjistit na: <https://ic.ckp.cz/vyhledavani>. Škody způsobené provozem nepojištěného vozidla či cizozemského vozidla v ČR lze nahlásit České kanceláři pojistitelů prostřednictvím: <https://ic.ckp.cz/hlaseni>