

# ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

1. Datum nehody: 1.1.2018	Čas: 08:00	2. Místo: Stát: CZ	Místo: parkoviště na D1 u Jihlavy	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.: nejsou
---

## VOZIDLO A

6. Pojistník/pojištěný (dle dokladu o pojištění): PŘÍJMENÍ: <b>MOSS logistics s.r.o.</b> Jméno: Bratislavská 1159/21, 693 01 Hustopeče Tel.: 519 305 511, fax: 519 305 510 Adresa: IČ: 63481359, DIČ: CZ63481359 PSČ: Stát: Tel./e-mail:
--

7. Vozidlo	
<b>MOTOROVÉ VOZIDLO</b>	<b>PŘÍPOJNÉ VOZIDLO</b>
Tov. značka, typ <b>Volvo FH</b>	Registrační značka <b>2B2 2222</b>
Registrační značka <b>1B1 1111</b>	Stát registrace <b>CZ</b>
Stát registrace <b>CZ</b>	Stát registrace <b>CZ</b>

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění): NÁZEV: <b>Kooperativa</b> Číslo poj. smlouvy: <b>6326326789</b> Číslo zelené karty: Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: <b>1.1.2018</b> do: <b>31.12.2018</b> Pobočka (obch. zast. nebo makléř): NÁZEV: Adresa: Stát: Tel./e-mail: Je vozidlo pojištěno havarijně? ne <input type="checkbox"/> ano <input checked="" type="checkbox"/>
--

9. Řidič (dle řidičského průkazu): PŘÍJMENÍ: <b>Novák</b> Jméno: <b>Jan</b> Datum narození: <b>20.4.1969</b> Adresa: <b>Nová 11, Hustopeče</b> <b>693 01</b> Stát: <b>CZ</b> Tel./e-mail: Číslo řidičského průkazu: <b>AA 100200</b> Skupina (A, B, ...): <b>A, B, C, E, T</b> Platnost řidičského průkazu do:
---

## 12. OKOLNOSTI NEHODY

<b>A</b>	<b>K upřesnění nákresu označte křížkem odpovídající políčka</b>	<b>B</b>
<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo/stálo	<input checked="" type="checkbox"/> 1
<input checked="" 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 jízdni 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

1. ← udejte počet označených políček → 1

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

13. Nákres nehody v okamžiku střetu	13.
-------------------------------------	-----

Označte: 1. směr jízdni 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: <b>Novák trans</b> Jméno: <b>IC:53942589</b> Adresa: <b>Horní 10, Praha</b> PSČ: <b>140 00</b> Stát: <b>CZ</b> Tel./e-mail: <b>272 140 150</b>
---

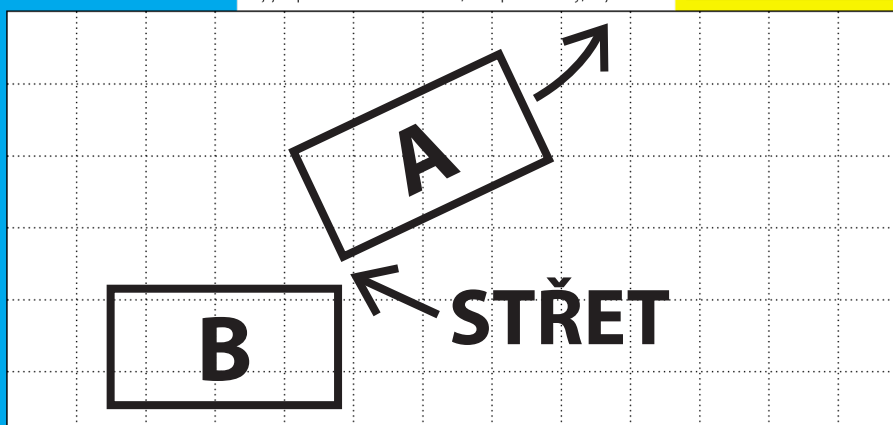
7. Vozidlo	
<b>MOTOROVÉ VOZIDLO</b>	<b>PŘÍPOJNÉ VOZIDLO</b>
Tov. značka, typ <b>MAN, TGX</b>	Registrační značka
Registrační značka <b>1A1 1111</b>	Stát registrace
Stát registrace <b>CZ</b>	Stát registrace

8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění): NÁZEV: <b>Česká pojišťovna</b> Číslo poj. smlouvy: <b>1301802564</b> Číslo zelené karty: Doklad o pojištění nebo zelená karta platná od: <b>1.1.2018</b> do: <b>31.12.2018</b> Pobočka (obch. zast. nebo makléř): NÁZEV: Adresa: Stát: Tel./e-mail: Je vozidlo pojištěno havarijně? ne <input checked="" type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/>
---

9. Řidič (dle řidičského průkazu): PŘÍJMENÍ: <b>parkovalo - nebylo řízeno</b> 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: není
---



10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →

11. Viditelná poškození na vozidle B: levé zrcátko
---

14. Vlastní poznámky: vozidlo "A" je viníkem dopravní nehody
---

15. Podpisy řidičů	15.
<b>A</b>	<b>B</b>

14. Vlastní poznámky:
-----------------------

*Novák* *Procházka*