

SPRÁVA O NEHODE



1. Dátum nehody:

Čas:

2. Mesto:

Miesto:

3. Zranenie

3.1 Vyšetrované políciou:

nie ☐ áno ☐

nie ☐ áno ☐

4. Vecná škoda na iných:

vozidlách ako A a B

predmetoch

nie ☐ áno ☐

nie ☐ áno ☐

5. Svedkovia: mená, adresy, tel.:

VOZIDLO A

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):

PRIEZVISKO:

Meno:

Adresa:

PSČ : Štát:

Tel./e-mail:

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO

PŘÍPOJNÉ VOZIDLO

Tov. značka, typ

Evidenčné číslo

Štát registrácie

Evidenčné číslo

Štát registrácie

8. Poist'ovateľ (podľa dokladov o poistení):

NÁZOV:

Číslo poist. zmluvy:

Číslo zelenej karty:

Doklad o poistení alebo zelená karta platná

od: do:

Pobočka (obch. zást. alebo maklér):

NÁZOV:

Adresa:

Štát:

Tel./e-mail:

Je vozidlo poistené havarijne?

nie ☐ áno ☐

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO:

Meno:

Dátum narodenia:

Adresa:

Štát:

Tel./e-mail:

Číslo vodičského preukazu:

Skupina (A, B, . . .):

Platnosť vodičského preukazu do:

12. OKOLNOSTI NEHODY

↓

A

*nehodiace sa škrtnite

↓

B

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

6 ☐

7 ☐

8 ☐

9 ☐

10 ☐

11 ☐

12 ☐

13 ☐

14 ☐

15 ☐

16 ☐

17 ☐

*parkovalo/stálo

*vychádzalo z parkoviska/
otvorené dvere

zaparkovávalo

vychádzalo z parkoviska,
súkromného pozemku, poľnej cesty

vchádzalo na parkovisko,
súkromný pozemok, poľnú cestu

vchádzalo na kruhový objazd

išlo na kruhovom objazde

nabúrlo zo zadu
pri jazde rovnakým smerom
v rovnakom pruhu

išlo súbežne v inom
jazdnom pruhu

menilo jazdný pruh

predchádzalo

odbočovalo vpravo

odbočovalo vľavo

cúvalo

vošlo do protismeru

prichádzalo sprava
(na križovatke)

nerespektovalo prednosť
v jazde, alebo
červenú na semafore

☐ ←

označte počet označených kolóniek

→ ☐

13. Nákres nehody v čase stretu vozidiel 13.

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

VOZIDLO B

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):

PRIEZVISKO:

Meno:

Adresa:

PSČ : Štát:

Tel./e-mail:

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO

PŘÍPOJNÉ VOZIDLO

Tov. značka, typ

Evidenčné číslo

Štát registrácie

Evidenčné číslo

Štát registrácie

8. Poist'ovateľ (podľa dokladov o poistení):

NÁZOV:

Číslo poist. zmluvy:

Číslo zelenej karty:

Doklad o poistení alebo zelená karta platná

od: do:

Pobočka (obch. zast. alebo maklér):

NÁZOV:

Adresa:

Štát:

Tel./e-mail:

Je vozidlo poistené havarijne?

nie ☐ áno ☐

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO:

Meno:

Dátum narodenia:

Adresa:

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:

10. Označte šípkou body vzájomného stretu na vozidle B →

11. Viditeľné poškodenie na vozidle B:

14. Vlastné poznámky:

15. Podpisy vodičov 15.

A

B

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

!Formulár „Záznam o dopravnej nehode“ majte vždy na dosah ruky. Uložte ho, prosím, vo vozidle!

Ako postupovať v prípade dopravnej nehody alebo škodovej udalosti

Bezprostredne po zistení situácie na mieste nehody **nadviažite komunikáciu** s účastníkmi dopravnej nehody/škodovej udalosti. V prvom rade **skontrolujte, či nie je niekto z účastníkov nehody zranený**, alebo či nehrozí bezprostredná hrozba zranenia, poškodenia majetku, alebo znečistenia životného prostredia. Ak došlo k zraneniu niektorého z účastníkov nehody, poskytnite mu **prvú pomoc** a privolaajte záchrannú zdravotnú službu. Následne podľa potreby kontaktujte príslušné zložky integrovaného záchranného systému na čísle **112 a Non Stop službu ČSOB Assistance +421 2 444 500 50**

Políciu privolaajte ak:

- bola usmrtená alebo zranená osoba,
- bola poškodená cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie (napr. dopravné značenie, verejné osvetlenie),
- došlo k úniku nebezpečných látok,
- sa účastníci nehody nedohodnú na jej zavinení alebo ak je sporné určiť vinníka alebo vinník nechce uznať svoju vinu,
- na niektorom zo zúčastnených vozidiel vrátane prepravovaných vecí alebo na inom majetku (napr. poškodená budova alebo jej súčasť) vznikla hmotná škoda zrejme prevyšujúca 1,5-násobok väčšej škody podľa Trestného zákona (t. j. **3983 EUR**) alebo ak nevieme určiť výšku škody,
- vodič zúčastneného vozidla je pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky alebo sa odmietol podrobiť vyšetrovaniu na zistenie ich požitia,
- k nehode došlo v zahraničí
- nemáte istotu, že vinník nehody si splní povinnosti podľa § 10 zákona o PZP (napr. poskytnúť údaje potrebné pre uplatnenie nároku na náhradu škody, nahlásiť spôsobenú škodu poisťovateľovi v zákonnej lehote a pod.).

Zdokumentovanie škodovej udalosti/dopravnej nehody:

- zdokumentujte situáciu po nehode fotograficky tak, aby bolo viditeľné postavenie vozidiel bezprostredne po nehode (viac pohľadov aj z diaľky s určitou výpovednou hodnotou),
- v prípade, ak boli zranené osoby, zdokumentujte, či boli tieto osoby pripútané,
- zapíšte si totožnosť druhého účastníka – vinníka (meno, priezvisko, rodné číslo, číslo OP, telef. číslo) a odpište si údaje o jeho zákonom poistení a iné údaje potrebné pre uplatnenie nárokov poškodeného na náhradu škody,
- priamo na mieste vyplňte tlačivo „**Správa nehode**“ (návod na vyplnenie tlačiva je uvedený nižšie)
- pred podpísaním akejkoľvek písomnej dohody medzi účastníkmi nehody si **pozorne prečítajte jej obsah**,
- ak existujú svedkovia nehody, poznamenajte si ich kontaktné údaje a telefónne čísla. Svedectvo tretej strany môže byť veľmi užitočné v prípadných sporoch resp. nejasnostiach ohľadne škodovej udalosti/dopravnej nehody,
- **ak ste poškodený, tak podľa zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „zákon o PZP“) ste povinný Váš nárok na náhradu škody preukázať nielen preukázaním poškodenia vozidla, ale vinník nehody musí byť jednoznačne určený, ak bola privolaná polícia, zapíšte si, ktoré oddelenie polície nehodu riešilo,**
- nekonajte unáhle a pod nátlakom,
- ak potrebujete **akúkoľvek pomoc**, radu alebo si potrebujete overiť informácie, **volajte ASISTENČNÚ SLUŽBU** poisťovne.

Nahlásenie škodovej udalosti

Poistený - **vinník** nehody (škodca) je **povinný písomne oznámiť poisťovateľovi, u ktorého má uzavreté povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla** (ďalej tiež „PZP“), vznik škodovej udalosti **do 15 dní** po jej vzniku, ak vznikla **na území Slovenskej republiky** alebo do 30 dní po jej vzniku, ak vznikla mimo územia Slovenskej republiky.

Ako vyplniť tlačivo „Správa o nehode“

Tlačivo „Správa o nehode“ od ČSOB poisťovne a.s. sa odlišuje od modelu vytvoreného Európskou asociáciou poisťovní - Comité Européen des Assurances (CEA) bodmi 3.1 a 14.1, ktoré má „Správa o nehode“ od ČSOB poisťovne a.s. navyše. Správu o nehode je možné použiť na uplatnenie nárokov na náhradu škody pri všetkých škodových udalostiach v cestnej premávke, ktoré sa stanú v priamej súvislosti s premávkou motorového vozidla. Slúži ako záznam priebehu nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody. Ak má aj druhý účastník nehody toto tlačivo, ale v inom jazyku, sú tieto tlačivá okrem bodov 3.1 a 14.1 rovnaké a Účastník nehody si preto môže jeho obsah bod po bode (okrem bodov 3.1 a 14.1) na základe vlastného tlačiva preložiť. Tlačivo „**Správa o nehode**“ **majte vždy po ruke. Majte ho, prosím, uložený vo svojom vozidle.**

Na mieste nehody

1. Použite len jednu sadu tlačív pre 2 zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Nie je dôležité, ktorý účastník nehody tlačivo poskytne. Použite guľôčkové pero a píšete tak, aby boli čitateľné aj kópie.
2. Pri vyplňaní „Správy o nehode“ dávajte pozor na nasledujúce skutočnosti:
 - otázky v bode 8 sa vzťahujú na Vaše doklady o poistení (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, zelenej karty),
 - otázky v bode 9 sa vzťahujú k Vášmu vodičskému preukazu,
 - označte presne miesto stretu (bod 10),
 - označte krížikom ten variant (1 – 17), ktorý sa týka Vašej nehody a na konci uveďte počet označených polí (bod 12),
 - vyhotovte náčrt nehody (bod 13),
 - **v bode 3.1 uveďte či bola k nehode privolaná polícia a v bode 14.1 uveďte, ako sa účastníci nehody dohodli, prípadne nedohodli na vine, resp. spoluvine,**
 - nezapadnite uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne keď sa Váš názor líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
3. **Pokyny pre poškodených pri poisťovej udalosti mimo územia SR**
 - zavolajte, prosím políciu a riadte sa jej inštrukciami,
 - vyplňte tlačivo „Správa o nehode“ v slovenskej verzii výlučne v kolónkach, ktoré sa Vás týkajú,
 - takto vyplnené tlačivo opatrne odtrhnite a založte pod tlačivo v jazykovej verzii, ktorá je najbližšia Vašej protistrane,
 - požiadajte Vašu protistranu o vyplnenie jej verzie tlačiva, čím sa i na Vašu verziu prepíšu údaje protistrany,
 - je potrebné dbať na to, aby pod Vašou verziou tlačiva a verziou protistrany bola verzia jazykovo najbližšia miestnej polícii, čím aj polícia získa verziu pre ňu zrozumiteľnú;
4. Po vyplnení tlačiva „Správa o nehode“ ho dajte podpísať aj druhému vodičovi – účastníkovi nehody, ktorému odovzdáte jeho kópiu a originál si nechajte Vy za účelom jeho odovzdania ČSOB Poisťovní, a.s. ako Vášmu poisťovateľovi. **Každý z účastníkov nehody následne vyplnené a podpísané tlačivo „Správa o nehode“ odovzdá svojmu poisťovateľovi.**

Po vyplnení tlačiva

Údaje na prednej strane tlačiva po jeho podpise a odovzdaní kópie druhej strane – účastníkovi nehody – už nie je možné v žiadnom prípade meniť!

– V prípade havárie alebo poruchy vozidla volajte asistenčnú **Non Stop službu ČSOB Assistance +421 2 444 500 50**

– Bez zbytočného odkladu nahláste dopravnú nehodu telefonicky na špecializované **Call centrum likvidácie ČSOB Poisťovne:**

- **0850 311 312**
- **0912 611 612**
- **0906 330 330**

SPRÁVA O NEHODE



1. Dátum nehody:

Čas:

2. Mesto:

Miesto:

3. Zranenie

3.1 Vyšetrované políciou:

nie ☐ áno ☐

nie ☐ áno ☐

4. Vecná škoda na iných:

5. Svedkovia: mená, adresy, tel.:

vozidlách ako A a B
nie ☐ áno ☐

predmetoch
nie ☐ áno ☐

VOZIDLO A

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):

PRIEZVISKO:

Meno:

Adresa:

PSČ : Štát:

Tel./e-mail:

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO

PŘÍPOJNÉ VOZIDLO

Tov. značka, typ

Evidenčné číslo

Štát registrácie

Evidenčné číslo

Štát registrácie

8. Poist'ovateľ (podľa dokladov o poistení):

NÁZOV:

Číslo poist. zmluvy:

Číslo zelenej karty:

Doklad o poistení alebo zelená karta platná

od: do:

Pobočka (obch. zást. alebo maklér):

NÁZOV:

Adresa:

Štát:

Tel./e-mail:

Je vozidlo poistené havarijne?

nie ☐ áno ☐

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO:

Meno:

Dátum narodenia:

Adresa:

Štát:

Tel./e-mail:

Číslo vodičského preukazu:

Skupina (A, B, . . .):

Platnosť vodičského preukazu do:

12. OKOLNOSTI NEHODY

K upresneniu nákrasu označte krížikom zodpovedajúce kolónky

*nehodiace sa škrtnite

A

B

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

*parkovalo/stálo

*vychádzalo z parkoviska/
otvorené dvere

zaparkovávalo

vychádzalo z parkoviska,
súkromného pozemku, poľnej cesty

vchádzalo na parkovisko,
súkromný pozemok, poľnú cestu

vchádzalo na kruhový objazd

išlo na kruhovom objazde

nabúrlo zo zadu
pri jazde rovnakým smerom
v rovnakom pruhu

išlo súbežne v inom
jazdnom pruhu

menilo jazdný pruh

predchádzalo

odbočovalo vpravo

odbočovalo vľavo

cúvalo

vošlo do protismeru

prichádzalo sprava
(na križovatke)

nerespektovalo prednosť
v jazde, alebo
červenú na semafore

označte počet označených kolóniek

Nevyhnutné podpísať obidvoma vodičmi

Nie 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 (šípku),
3. ich postavenie v čase stretu, 4. dopravné značky, 5. názvy ulíc

VOZIDLO B

6. Poistník/poistený (podľa dokladov o poistení):

PRIEZVISKO:

Meno:

Adresa:

PSČ : Štát:

Tel./e-mail:

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO

PŘÍPOJNÉ VOZIDLO

Tov. značka, typ

Evidenčné číslo

Štát registrácie

Evidenčné číslo

Štát registrácie

8. Poist'ovateľ (podľa dokladov o poistení):

NÁZOV:

Číslo poist. zmluvy:

Číslo zelenej karty:

Doklad o poistení alebo zelená karta platná

od: do:

Pobočka (obch. zast. alebo maklér):

NÁZOV:

Adresa:

Štát:

Tel./e-mail:

Je vozidlo poistené havarijne?

nie ☐ áno ☐

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO:

Meno:

Dátum narodenia:

Adresa:

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:

13. Nákras nehody v čase stretu vozidiel

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

10. Označte šípkou body vzájomného stretu na vozidle B →

11. Viditeľné poškodenie na vozidle B:

14. Vlastné poznámky:

14.1 Nehodu zaviniť:

Vodič vozidla A áno ☐ nie ☐

Vodič vozidla B áno ☐ nie ☐

Spoluviná áno ☐ nie ☐

Iný (meno, adresa)

15. Podpisy vodičov 15.

A B

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte

14. Vlastné poznámky:

14.1 Nehodu zaviniť:

Vodič vozidla A áno ☐ nie ☐

Vodič vozidla B áno ☐ nie ☐

Spoluviná áno ☐ nie ☐

Iný (meno, adresa)

!Formulár „Záznam o dopravnej nehode“ majte vždy na dosah ruky. Uložte ho, prosím, vo vozidle!

Ako postupovať v prípade dopravnej nehody alebo škodovej udalosti

Bezprostredne po zistení situácie na mieste nehody **nadviažite komunikáciu** s účastníkmi dopravnej nehody/škodovej udalosti. V prvom rade **skontrolujte, či nie je niekto z účastníkov nehody zranený**, alebo či nehrozí bezprostredná hrozba zranenia, poškodenia majetku, alebo znečistenia životného prostredia. Ak došlo k zraneniu niektorého z účastníkov nehody, poskytnite mu **prvú pomoc** a privolaajte záchrannú zdravotnú službu. Následne podľa potreby kontaktujte príslušné zložky integrovaného záchranného systému na čísle **112 a Non Stop službu ČSOB Assistance +421 2 444 500 50**

Políciu privolaajte ak:

- bola usmrtená alebo zranená osoba,
- bola poškodená cesta alebo všeobecne prospešné zariadenie (napr. dopravné značenie, verejné osvetlenie),
- došlo k úniku nebezpečných látok,
- sa účastníci nehody nedohodnú na jej zavinení alebo ak je sporné určiť vinníka alebo vinník nechce uznať svoju vinu,
- na niektorom zo zúčastnených vozidiel vrátane prepravovaných vecí alebo na inom majetku (napr. poškodená budova alebo jej súčasť) vznikla hmotná škoda zrejme prevyšujúca 1,5-násobok väčšej škody podľa Trestného zákona (t. j. **3983 EUR**) alebo ak nevieme určiť výšku škody,
- vodič zúčastneného vozidla je pod vplyvom alkoholu alebo inej návykovej látky alebo sa odmietol podrobiť vyšetrovaniu na zistenie ich požitia,
- k nehode došlo v zahraničí
- nemáte istotu, že vinník nehody si splní povinnosti podľa § 10 zákona o PZP (napr. poskytnúť údaje potrebné pre uplatnenie nároku na náhradu škody, nahlásiť spôsobenú škodu poisťovateľovi v zákonnej lehote a pod.).

Zdokumentovanie škodovej udalosti/dopravnej nehody:

- zdokumentujte situáciu po nehode fotograficky tak, aby bolo viditeľné postavenie vozidiel bezprostredne po nehode (viac pohľadov aj z diaľky s určitou výpovednou hodnotou),
- v prípade, ak boli zranené osoby, zdokumentujte, či boli tieto osoby pripútané,
- zapíšte si totožnosť druhého účastníka – vinníka (meno, priezvisko, rodné číslo, číslo OP, telef. číslo) a odpište si údaje o jeho zákonom poistení a iné údaje potrebné pre uplatnenie nárokov poškodeného na náhradu škody,
- priamo na mieste vyplňte tlačivo „**Správa nehode**“ (návod na vyplnenie tlačiva je uvedený nižšie)
- pred podpísaním akejkoľvek písomnej dohody medzi účastníkmi nehody si **pozorne prečítajte jej obsah**,
- ak existujú svedkovia nehody, poznamenajte si ich kontaktné údaje a telefónne čísla. Svedectvo tretej strany môže byť veľmi užitočné v prípadných sporoch resp. nejasnostiach ohľadne škodovej udalosti/dopravnej nehody,
- **ak ste poškodený, tak podľa zákona č. 381/2001 Z. z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „zákon o PZP“) ste povinný Váš nárok na náhradu škody preukázať nielen preukázaním poškodenia vozidla, ale vinník nehody musí byť jednoznačne určený, ak bola privolaná polícia, zapíšte si, ktoré oddelenie polície nehodu riešilo,**
- nekonajte unáhle a pod nátlakom,
- ak potrebujete **akúkoľvek pomoc**, radu alebo si potrebujete overiť informácie, **volajte ASISTENČNÚ SLUŽBU** poisťovne.

Nahlásenie škodovej udalosti

Poistený - **vinník** nehody (škodca) je **povinný písomne oznámiť poisťovateľovi, u ktorého má uzavreté povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla** (ďalej tiež „PZP“), vznik škodovej udalosti **do 15 dní** po jej vzniku, ak vznikla **na území Slovenskej republiky** alebo do 30 dní po jej vzniku, ak vznikla mimo územia Slovenskej republiky.

Ako vyplniť tlačivo „Správa o nehode“

Tlačivo „Správa o nehode“ od ČSOB poisťovne a.s. sa odlišuje od modelu vytvoreného Európskou asociáciou poisťovní - Comité Européen des Assurances (CEA) bodmi 3.1 a 14.1, ktoré má „Správa o nehode“ od ČSOB poisťovne a.s. navyše. Správu o nehode je možné použiť na uplatnenie nárokov na náhradu škody pri všetkých škodových udalostiach v cestnej premávke, ktoré sa stanú v priamej súvislosti s premávkou motorového vozidla. Slúži ako záznam priebehu nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody. Ak má aj druhý účastník nehody toto tlačivo, ale v inom jazyku, sú tieto tlačivá okrem bodov 3.1 a 14.1 rovnaké a Účastník nehody si preto môže jeho obsah bod po bode (okrem bodov 3.1 a 14.1) na základe vlastného tlačiva preložiť. Tlačivo „**Správa o nehode**“ **majte vždy po ruke. Majte ho, prosím, uložený vo svojom vozidle.**

Na mieste nehody

1. Použite len jednu sadu tlačív pre 2 zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Nie je dôležité, ktorý účastník nehody tlačivo poskytne. Použite guľôčkové pero a píšete tak, aby boli čitateľné aj kópie.
2. Pri vyplňaní „Správy o nehode“ dávajte pozor na nasledujúce skutočnosti:
 - otázky v bode 8 sa vzťahujú na Vaše doklady o poistení (číslo dokladu o poistení zodpovednosti, zelenej karty),
 - otázky v bode 9 sa vzťahujú k Vášmu vodičskému preukazu,
 - označte presne miesto stretu (bod 10),
 - označte krížikom ten variant (1 – 17), ktorý sa týka Vašej nehody a na konci uveďte počet označených polí (bod 12),
 - vyhotovte náčrt nehody (bod 13),
 - **v bode 3.1 uveďte či bola k nehode privolaná polícia a v bode 14.1 uveďte, ako sa účastníci nehody dohodli, prípadne nedohodli na vine, resp. spoluvine,**
 - nezapodnajte uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne keď sa Váš názor líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
3. **Pokyny pre poškodených pri poisťovej udalosti mimo územia SR**
 - zavolajte, prosím políciu a riadte sa jej inštrukciami,
 - vyplňte tlačivo „Správa o nehode“ v slovenskej verzii výlučne v kolónkach, ktoré sa Vás týkajú,
 - takto vyplnené tlačivo opatrne odtrhnite a založte pod tlačivo v jazykovej verzii, ktorá je najbližšia Vašej protistrane,
 - požiadajte Vašu protistranu o vyplnenie jej verzie tlačiva, čím sa i na Vašu verziu prepíšu údaje protistrany,
 - je potrebné dbať na to, aby pod Vašou verziou tlačiva a verziou protistrany bola verzia jazykovo najbližšia miestnej polícii, čím aj polícia získa verziu pre ňu zrozumiteľnú;
4. Po vyplnení tlačiva „Správa o nehode“ ho dajte podpísať aj druhému vodičovi – účastníkovi nehody, ktorému odovzdáte jeho kópiu a originál si nechajte Vy za účelom jeho odovzdania ČSOB Poisťovní, a.s. ako Vášmu poisťovateľovi. **Každý z účastníkov nehody následne vyplnené a podpísané tlačivo „Správa o nehode“ odovzdá svojmu poisťovateľovi.**

Po vyplnení tlačiva

Údaje na prednej strane tlačiva po jeho podpise a odovzdaní kópie druhej strane – účastníkovi nehody – už nie je možné v žiadnom prípade meniť!

– V prípade havárie alebo poruchy vozidla volajte asistenčnú **Non Stop službu ČSOB Assistance +421 2 444 500 50**

– Bez zbytočného odkladu nahláste dopravnú nehodu telefonicky na špecializované **Call centrum likvidácie ČSOB Poisťovne:**

- **0850 311 312**
- **0912 611 612**
- **0906 330 330**

AGREED STATEMENT OF FACTS ON MOTOR VEHICLE ACCIDENT



1. Date of accident:	Time:	2. Locality:	Place:	3. Injury(es) even if slight:	3.1 Investigated by police:
		Country:		no ☐ yes ☐	no ☐ yes ☐

4. Material damage:

other than to vehicles A and B	objects other than vehicles
no ☐ yes ☐	no ☐ yes ☐

5. Witnesses: names, addresses, tel.:

VEHICLE A

6. Insured/policyholder (see insurance certificate)

Surname:

First name:

Address:

Postal code: Country:

Tel. or E-mail:

MOTOR

Make, type

.....

Registration N°

.....

Country of registration

.....

TRAILER

Registration N°

.....

Country of registration

.....

7. Vehicle

MOTOR

Make, type

.....

Registration N°

.....

Country of registration

.....

TRAILER

Registration N°

.....

Country of registration

.....

8. Insurance company (see insurance certificate)

NAME:

Policy N°:

Green Card N°:

Insurance Certificate or Green Card valid:

from: to:

Agency (or bureau, or broker):

NAME:

Address:

..... Country:

Tel. or E-mail:

Does the policy cover material damage to the vehicle?

no ☐ yes ☐

9. Driver (see driving licence)

Surname:

First name:

Date of birth:

Address:

..... Country:

Tel. or E-mail:

Driving licence n°:

Category (A, B, ...):

Driving licence valid until:

12. CIRCUMSTANCES

A
 ↓

Put a cross in each of the relevant boxes to help explain in the driving

B
 ↓

*delete where appropriate

1	*parked/stopped	1
2	*leaving a parking place/ opening the door	2
3	entering a parking place	3
4	emerging from a car park, from private ground, from a track	4
5	entering a car park, private ground, a track	5
6	entering a roundabout	6
7	circulating a roundabout	7
8	striking the rear of the other vehicle while going in the same direction and in the same lane	8
9	going in the same direction but in a different lane	9
10	changing lanes	10
11	overtaking	11
12	turning to the right	12
13	turning to the left	13
14	reversing	14
15	encroaching on a lane reserved for circulation in the opposite direction	15
16	coming from the right (at road junctions)	16
17	had not observed a right of way sign or a red light	17

←

state number of boxes
marked with a cross

→

Must be signed by BOTH drivers

Does not constitute an admission of liability, but a summary of identities and of the facts which will speed up the settlement of claims.

13. Sketch of accident when impact occurred 13.

Indicate: 1. the layout of the road - 2. by arrows the direction of the vehicles A, B
3. their positions at the time of impact - 4. the road signs
5. names of the streets or roads

VEHICLE B

6. Insured/policyholder (see insurance certificate)

Surname:

First name:

Address:

Postal code: Country:

Tel. or E-mail:

MOTOR

Make, type

.....

Registration N°

.....

Country of registration

.....

TRAILER

Registration N°

.....

Country of registration

.....

7. Vehicle

MOTOR

Make, type

.....

Registration N°

.....

Country of registration

.....

TRAILER

Registration N°

.....

Country of registration

.....

8. Insurance company (see insurance certificate)

NAME:

Policy N°:

Green Card N°:

Insurance Certificate or Green Card valid:

from: to:

Agency (or bureau, or broker):

NAME:

Address:

..... Country:

Tel. or E-mail:

Does the policy cover material damage to the vehicle?

no ☐ yes ☐

9. Driver (see driving licence)

Surname:

First name:

Date of birth:

Address:

..... Country:

Tel. or E-mail:

Driving licence n°:

Category (A, B, ...):

Driving licence valid until:

10. Indicate the point of initial impact to vehicle A by an arrow →

11. Visible damage to vehicle A:

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

10. Indicate the point of initial impact to vehicle B by an arrow →

11. Visible damage to vehicle B:

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

15. Signatures of the participants 15.

A

B

Do not make any changes after signing the paper

15. Signatures of the participants 15.

A

B

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

15. Signatures of the participants 15.

A

B

Do not make any changes after signing the paper

15. Signatures of the participants 15.

A

B

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

15. Signatures of the participants 15.

A

B

Do not make any changes after signing the paper

15. Signatures of the participants 15.

A

B

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

15. Signatures of the participants 15.

A

B

Do not make any changes after signing the paper

15. Signatures of the participants 15.

A

B

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

15. Signatures of the participants 15.

A

B

Do not make any changes after signing the paper

15. Signatures of the participants 15.

A

B

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

15. Signatures of the participants 15.

A

B

Do not make any changes after signing the paper

15. Signatures of the participants 15.

A

B

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

15. Signatures of the participants 15.

A

B

Do not make any changes after signing the paper

15. Signatures of the participants 15.

A

B

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

15. Signatures of the participants 15.

A

B

Do not make any changes after signing the paper

15. Signatures of the participants 15.

A

B

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

15. Signatures of the participants 15.

A

B

Do not make any changes after signing the paper

15. Signatures of the participants 15.

A

B

14. My remarks:

14.1 Accident caused by:

14. My remarks: