



Page 1 is for your insurance company and page 2 is for the other party's insurance company. Remove this page before using the printed European Accident Statement.

## 1. First ACCIDENT STATEMENT page

Fill in this page. If another party is involved in the accident, they must fill in the other column. If you don't agree with the information the other party has provided, you can mention this in the "My remarks" section. You must both sign the page at the bottom. Keep this page and send it to your insurance company.

## 2. Second ACCIDENT STATEMENT page

If another party is involved in the accident, you and the other party must fill in the columns on this page in exactly the same way as on the first ACCIDENT STATEMENT page. If you don't agree with the information the other party has provided, you can mention this in the "My remarks" section. You must both sign the page at the bottom. The other party keeps this page, and sends it to their insurance company.

# ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

1. Datum nehody: _____	Čas: _____	2. Místo: _____ Stát: _____	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/pojištěný (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 nákrasu označte křížkem odpovídající políčka *nehodící se škrtně	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, sokromého 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 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	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 →

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

13. Nákras 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/pojištěný (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 .....

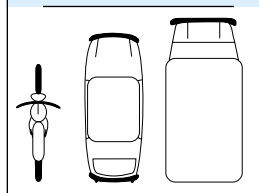
8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):

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 →

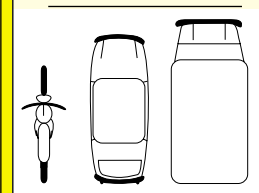


11. Viditelná poškození na vozidle A:

.....  
 .....

--	--

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle B →



11. Viditelná poškození na vozidle B:

.....  
 .....

14. Vlastní poznámky:

.....  
 .....

15. Podpisy řidičů 15.

A B

14. Vlastní poznámky:

.....  
 .....

# ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ

1. Datum nehody: _____	Čas: _____	2. Místo: _____ Stát: _____	Místo: . . . . .	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/pojištěný (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 náčrtu označte křížkem odpovídající políčka	B
<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo/stálo <small>*nehodící se škrtně</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, sokromého 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 →

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

13. **Náčrt 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/pojištěný (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 .....

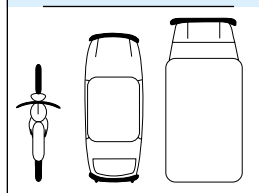
8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):

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:

.....  
 .....

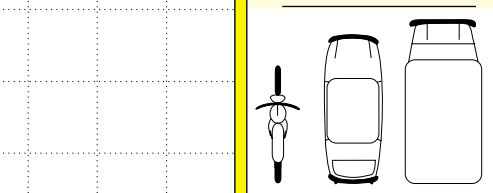
14. Vlastní poznámky:

.....  
 .....

15. Podpisy řidičů 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 oiažce zavínění. Mohou být uvedeny i protichůdné výpovědi, 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 přesné 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 eventuální svědky nehody, jejich jména a adresy, zejména pokud se Váš názor liší od ostatních účastníků nehody.
4. Podepíšte 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 tentýž 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 škodách na vlastním vozidle, při krádeži, ohni.

# EVROPSKÝ ZÁZNAM NEHODY

## ZŮSTAŇTE, PROSÍM, ZDVOŘILÍ ZACHOVEJTE, PROSÍM, KLID

### POKYNY K POUŽITÍ

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