

SPRÁVA O NEHODE

1. Dátum nehody:	Čas:	2. Mesto:	Miesto (ulica, GPS apod.):	3. Zranenie:	3.1 Vyšetrowanie políciou:
		Štát:	nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>

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

VOZIDLO A

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

PRIEZVISKO:

Meno:

Adresa:

PSČ: Štát:

Tel./e-mail:

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ	
Evidenčné číslo	Evidenčné číslo
Štát registrácie	Štát registrácie

8. Poist'ovateľ (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:

..... 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	Na upresnenie nákrasu označte križkom zodpovedajúce kolónky	B
	<small>*nehodiace sa škrtnite</small>	
<input type="checkbox"/> 1	*parkovalo/stálo	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	*vychádzalo z parkoviska/otvorenej dvere	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	zaparkovalo	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	vychádzalo z parkoviska, súkromného pozemku, poľnej cesty	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	vchádzalo z parkoviska, súkromného pozemku, poľnej cesty	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vchádzalo do kruhového objazdu	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	išlo v kruhovom objazde	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	nabúrало zozadu pri jazde rovnakým smerom v rovnakom pruhu	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	menilo jazdný pruh	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	predchádzalo	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	odbočovalo vpravo	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vľavo	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	cúvalo	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	vošlo do protismeru	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	prichádzalo sprava (na križovatke)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo prednosť v jazde alebo červenú na semafore	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> ←	označte počet označených kolónok	→ <input type="checkbox"/>

Nevyhnutné podpísať obidvoma vodičmi

Tlačivo nie je priznaním zodpovednosti, slúži na záznam 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

VOZIDLO B

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

PRIEZVISKO:

Meno:

Adresa:

PSČ: Štát:

Tel./e-mail:

7. Vozidlo

MOTOROVÉ VOZIDLO	PRÍPOJNÉ VOZIDLO
Tov. značka, typ	
Evidenčné číslo	Evidenčné číslo
Štát registrácie	Štát registrácie

8. Poist'ovateľ (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:

..... Štát:

Tel./e-mail:

Je vozidlo poistené havarijne?
nie áno

9. Vodič (podľa vodičského preukazu):

PRIEZVISKO:

Meno:

Dátum narodenia:

Adresa:

..... Štát:

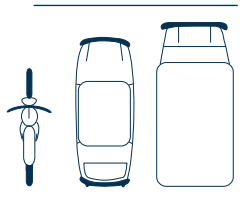
Tel./e-mail:

Číslo vodičského preukazu:

Skupina (A, B...):

Platnosť vodičského preukazu do:

10. Označte šípku body vzájomného stretu na vozidle A →



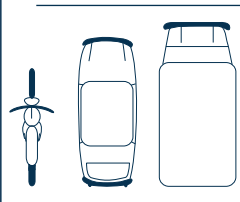
11. Viditeľné poškodenie na vozidle A:

.....

.....

.....

10. Označte šípku 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)

13. Podpisy vodičov 13.

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 privolajte záchrannú zdravotnú službu. Následne podľa potreby kontaktujte príslušné zložky integrovaného záchranného systému na čísle **112** a **nonstop službu ČSOB Assistance: +421 2 444 500 50**.

Políciu privolajte, 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 odmieta 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. poskytnutie údajov potrebných na uplatnenie nároku na náhradu škody, nahlásenie spôsobenej škody 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, tel. číslo) a odpíšte si údaje o jeho zákonomnom poistení a iné údaje potrebné na 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 svoj 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.

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. „Správa o nehode“ je možné použiť na uplatnenie nároku na náhradu škody pri všetkých škodových udalostiach v cestnej premávke, ktoré sa stanú v priamej súvislosti s premávkou motorového vozidla. Služí 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 poruke. Majte ho, prosím, uložené vo svojom vozidle.

Na mieste nehody

1. Použite len jednu súpravu tlačív pre 2 zúčastnené vozidlá (dve súpravy pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Nie je dôležité, ktorý účastník nehody tlačivo poskytne. Použite guľôčkové pero a píšte 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 na Váš vodičský preukaz,
 - 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,**
 - nezabudnite uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne keď sa Váš názor líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
3. **Pokyny pre poškodených pri priestnej udalosti mimo územia SR:**
 - zavolajte, prosím, políciu a riadte sa jej inštrukciami,
 - v slovenskej verzii tlačiva „Správa o nehode“ vyplňte výlučne kolónky, ktoré sa Vás týkajú,
 - takto vyplnené tlačivo opatrne odtrhnite a založte pod tlačivo v jazykovej verzii, ktorá je najbližšia Vašej protistrane,
 - požiadajte svoju 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“ dajte tlačivo podpísať aj druhému vodičovi – účastníkovi nehody, ktorému odovzdáte jeho kópiu, originál si nechajte Vy za účelom jeho odovzdania ČSOB Poisťovni, a. s. ako svojmu poisťiteľovi. **Každý z účastníkov nehody vyplnené a podpísané tlačivo „Správa o nehode“ následne 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 **nonstop službu ČSOB Assistance: +421 2 444 500 50**.

Nahlásenie škodovej udalosti

Poistený – vinník nehody (škodca) – je **povinný 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.**

Bez zbytočného odkladu nahláste dopravnú nehodu **elektronicky** prostredníctvom **aplikácie ČSOB Asistent:**



QR code Ai



QR code IOS

alebo **telefonicky** na špecializované **call centrum likvidácie ČSOB Poisťovne 0850 311 312**.

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 **nadviažte 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 privolajte záchrannú zdravotnú službu. Následne podľa potreby kontaktujte príslušné zložky integrovaného záchranného systému na čísle **112** a **nonstop službu ČSOB Assistance: +421 2 444 500 50**.

Políciu privolajte, 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 odmieta 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. poskytnutie údajov potrebných na uplatnenie nároku na náhradu škody, nahlásenie spôsobenej škody 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, tel. číslo) a odpíšte si údaje o jeho zákonomnom poistení a iné údaje potrebné na uplatnenie nároku 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 svoj 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.

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. „Správa o nehode“ je možné použiť na uplatnenie nároku na náhradu škody pri všetkých škodových udalostiach v cestnej premávke, ktoré sa stanú v priamej súvislosti s premávkou motorového vozidla. Služí 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 poruke. Majte ho, prosím, uložené vo svojom vozidle.

Na mieste nehody

1. Použite len jednu súpravu tlačív pre 2 zúčastnené vozidlá (dve súpravy pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Nie je dôležité, ktorý účastník nehody tlačivo poskytne. Použite guľôčkové pero a píšte 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 na Váš vodičský preukaz,
 - 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,**
 - nezabudnite uviesť prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, hlavne keď sa Váš názor líši od názoru ostatných účastníkov nehody.
3. **Pokyny pre poškodených pri poistnej udalosti mimo územia SR:**
 - zavolajte, prosím, políciu a riaďte sa jej inštrukciami,
 - v slovenskej verzii tlačiva „Správa o nehode“ vyplňte výlučne kolónky, ktoré sa Vás týkajú,
 - takto vyplnené tlačivo opatrne odtrhnite a založte pod tlačivo v jazykovej verzii, ktorá je najbližšia Vašej protistrane,
 - požiadajte svoju 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“ dajte tlačivo podpísať aj druhému vodičovi – účastníkovi nehody, ktorému odovzdáte jeho kópiu, originál si nechajte Vy za účelom jeho odovzdania ČSOB Poisťovni, a. s. ako svojmu poisťovateľovi. **Každý z účastníkov nehody vyplnené a podpísané tlačivo „Správa o nehode“ následne 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 **nonstop službu ČSOB Assistance: +421 2 444 500 50**.

Nahlásenie škodovej udalosti

Poistený – vinník nehody (škodca) – je **povinný 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.**

Bez zbytočného odkladu nahláste dopravnú nehodu **elektronicky prostredníctvom aplikácie ČSOB Asistent:**



QR code Ai



QR code IOS

alebo **telefonicky** na špecializované **call centrum likvidácie ČSOB Poisťovne 0850 311 312**.

AGREED STATEMENT OF FACTS ON MOTOR VEHICLE ACCIDENT



1. Date of accident:	Time:	2. Locality: Place (street, GPS, etc.):	3. Injury(es) even if slight:	3.1 Investigated by police:
		Country:	nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/>

4. Material damage: other than to vehicles A and B no <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/>	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	TRAILER
Make, type	Registration N°
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

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

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

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.

VEHICLE B

6. Insured/policyholder (see insurance certificate):

Surname:

First name:

Address:

Postal code: Country:

Tel. or E-mail:

MOTOR	TRAILER
Make, type	Registration N°
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:

.....

.....

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:

Vehicle driver A yes no

Vehicle driver B yes nie

Common fault yes nie

Other (name, address)

13. Signatures of the participants

A	B
----------	----------

Do not make any changes after signing the paper

14. My remarks:

.....

.....

14.1 Accident caused by:

Vehicle driver A yes no

Vehicle driver B yes nie

Common fault yes nie

Other (name, address)