



ČEŠTINA - CZECH EVROPSKÝ ZÁZNAM NEHODY

Jak používat tento Evropský záznam nehody

Nehoda pouze s vaším vozidlem

Vyplňte jeden sloupec Evropského záznamu nehody se všemi relevantními údaji a formulář podepište. Vyplněný formulář odešlete své pojišťovně.

Nehoda s dalším vozidlem

Vyplňte Evropský záznam nehody společně. Každý řidič vyplní jeden sloupec a oba řidiči formulář podepíší. Poté vyplňte druhý Evropský záznam nehody se stejnými údaji, aby měl každý řidič plně vyplněný formulář. Formuláře mohou být v různých jazycích.

The image shows a screenshot of the 'ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ' (European Accident Report) form. It is a multi-column document with sections for 'VOZIDLO A' (Vehicle A) and 'VOZIDLO B' (Vehicle B). The form includes fields for driver information, vehicle details, and a grid for recording the accident circumstances. The title 'ZÁZNAM O DOPRAVNÍ NEHODĚ' is visible at the top.



CAR TRAVEL DOCS

cartraveldocs.com

support@cartraveldocs.com



**Thank you for downloading
this document!**

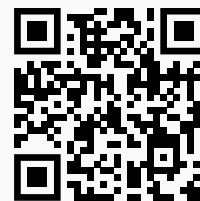
If it makes your travel easier, a coffee would be the perfect way to say thank you.



My Meal Cards

mymealcards.com

support@mymealcards.com



**Traveling with food allergies, diets,
or intolerances?**

Easy-to-use cards to communicate dietary needs when traveling. Scan the QR code to learn more.

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	vjždělo na parkoviště, soukr. pozemek, polní cestu	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	vjždělo 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

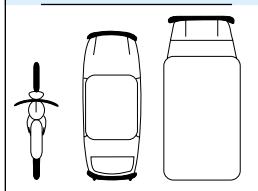
8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):

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):

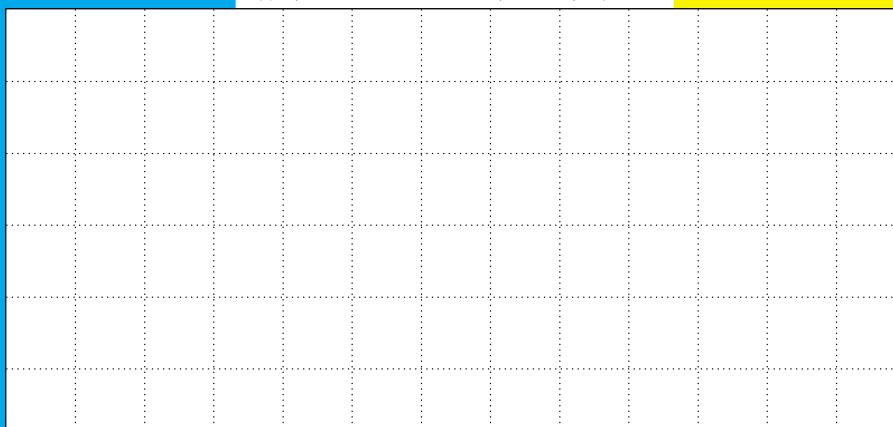
PŘÍJMENÍ: _____
 Jméno: _____
 Datum narození: _____
 Adresa: _____
 Stát: _____
 Tel./e-mail: _____
 Číslo řidičského průkazu: _____
 Skupina (A, B, ...): _____
 Platnost řidičského průkazu do: _____

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A →

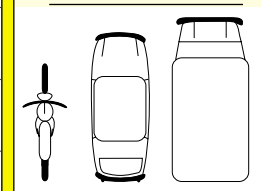


11. Viditelná poškození na vozidle A:

.....



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: 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 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. 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

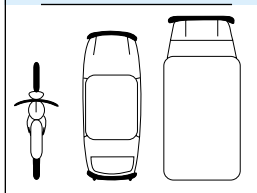
8. Pojistitel (dle dokladu o pojištění):

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):

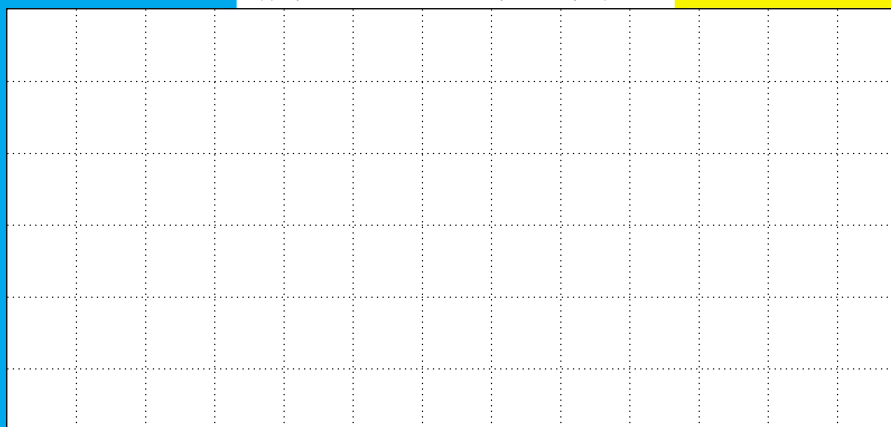
PŘÍJMENÍ: _____
 Jméno: _____
 Datum narození: _____
 Adresa: _____
 Stát: _____
 Tel./e-mail: _____
 Číslo řidičského průkazu: _____
 Skupina (A, B, ...): _____
 Platnost řidičského průkazu do: _____

10. Označte šipkou body vzájemného střetu na vozidle A →

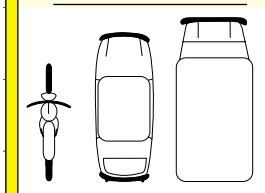


11. Viditelná poškození na vozidle A:

.....



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:

.....

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.