

EURÓPSKY ZÁZNAM O DOPRAVNEJ NEHODE



Vyplnia vodiči oboch vozidiel

AXA poisťovňa a.s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Kolárska 6, 811 06 Bratislava
IČO: 36 857 521
IČ DPH: SK2022579735, Reg.: OR OS BA I, odd.: Po, vl. č.: 1576/B

1. Dátum nehody _____ Hodina _____	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát) _____	3. Zranení áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
4. Iné poškodenie ako na vozidlách A a B áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	5. Svedkovia (meno a priezvisko, adresa, telefón - spolujazdca podčiarknite)	

VOZIDLO A

6. Držiteľ / prevádzkovateľ (priezvisko, meno a adresa)
.....
.....
Telefón
Platca DPH áno nie

7. Vozidlo
Tov. značka, typ
EČV / ŠPZ

8. Poistovateľ (podľa dokladu poistenia)
Názov
Adresa
Číslo poisť. zmluvy
Číslo zelenej karty
Doklad o poistení alebo zelená karta platná
od do
Je vozidlo havarijne poistené? áno nie
Poistovateľ

9. Vodič (podľa vodičského preukazu)
Priezvisko
Meno
Adresa
..... Štát
Tel. / e-mail
Číslo vodičského preukazu
Skupina (A, B...) Vydal
Platnosť vodičského preukazu do

12. OKOLNOSTI NEHODY

↓ Pre upresnenie nákrasu označte krížikom zodpovedajúce políčka ↓

A	vozidlo	B
<input type="checkbox"/> 1	stálo	1 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2	rozbíhalo sa	2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3	zastavovalo	3 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4	vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5	odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	5 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6	vchádzalo na kruhový objazd	6 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7	išlo po kruhovom objazde	7 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8	narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	išlo súbežne v inom jazdnom pruhu	9 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10	menilo jazdný pruh	10 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11	predchádzalo	11 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12	odbočovalo vpravo	12 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13	odbočovalo vľavo	13 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14	cúvalo	14 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15	prešlo do protismeru	15 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 16	prichádzalo sprava	16 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo prednosť v jazde	17 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ←	udajte počet označených políčok	→ <input type="checkbox"/>

13. Nákras nehody v okamihu stretu 13.
Označte: 1. cesty, 2. smer jazdy vozidiel A, B (šípkou), 3. ich postavenie v okamihu stretu, 4. dopravné značky, 5. názvy ulíc

VOZIDLO B

6. Držiteľ / prevádzkovateľ (priezvisko, meno a adresa)
.....
.....
Telefón
Platca DPH áno nie

7. Vozidlo
Tov. značka, typ
EČV / ŠPZ

8. Poistovateľ (podľa dokladu poistenia)
Názov
Adresa
Číslo poisť. zmluvy
Číslo zelenej karty
Doklad o poistení alebo zelená karta platná
od do
Je vozidlo havarijne poistené? áno nie
Poistovateľ

9. Vodič (podľa vodičského preukazu)
Priezvisko
Meno
Adresa
..... Štát
Tel. / e-mail
Číslo vodičského preukazu
Skupina (A, B...) Vydal
Platnosť vodičského preukazu do

10. Hlavný smer vzájomného stretu označte šípkou ↓

10. Hlavný smer vzájomného stretu označte šípkou ↓

11. Viditeľné poškodenia
.....
.....

11. Viditeľné poškodenia
.....
.....

14. Poznámky
.....
.....

15. Podpisy vodičov 15.
A Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte B

14. Poznámky
.....
.....

Súčasne dávam svojím podpisom v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlas poisťovní AXA poisťovňa a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, aby moje osobné údaje poskytnuté v súvislosti s likvidáciou škodovej udalosti spracovávala v informačných systémoch počas doby nevyhnutnej na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z likvidácie predmetnej udalosti. Zároveň dávam súhlas na sprístupnenie mojich osobných údajov tretím osobám, pokiaľ to bude potrebné na zabezpečenie likvidácie predmetnej škodovej udalosti.



EURÓPSKY ZÁZNAM O DOPRAVNEJ NEHODE

Tento záznam o nehode môžete použiť pri všetkých dopravných nehodách na území Európy.

ZACHOVAJTE, PROSÍM, POKOJ.
Pomôžeme vám.

Volajte asistenčnú linku AXA +421 2 2929 2929.

AKO POSTUPOVAŤ PO DOPRAVNEJ NEHODE?

- 1. Ak je niekto zranený, volajte európsku tiesňovú linku 112.**
- Zaistite miesto nehody (trojuholník, reflexná vesta, výstražné svetlá a pod.).
- Miesto nehody z rôznych uhlov vyfotografujte a prípadne aj premerajte, pri nevyhnutnej manipulácii zakreslite polohu vozidiel.
- Vyplňte tento Európsky záznam o dopravnej nehode.
Čítajte inštrukcie uvedené nižšie.
- Ak si neviete poradiť, volajte na vyššie uvedenú asistenčnú linku AXA.

Pokyny na použitie formulára

Na mieste nehody

- Použite len jednu sadu formulárov pre 2 zúčastnené vozidlá (dve sady pre 3 zúčastnené vozidlá atď.). Informácie účastníkov sa nemusia vždy zhodovať. Ak sú však v rozpore informácie v bodoch popisujúcich okolnosti nehody (10 - 13), je vhodné zavolať políciu.
- Pri vyplňovaní záznamu o nehode dávajte pozor na nasledujúce:
 - v oddiele A vyplňte údaje vzťahujúce sa na vozidlo, ktoré ste riadili, oddiel B nechajte vyplniť ďalšieho účastníka nehody,
 - otázky v bode 8 sa vzťahujú na vaše otázky o poistení (poistka, zelená karta),
 - otázky v bode 9 sa vzťahujú na váš vodičský preukaz,
 - označte presne miesto stretu (bod 10),
 - v bode 12 označte krížikom tie varianty (1 - 17), ktoré sa týkajú vašej nehody a na konci uveďte počet vami označených políčok,
 - vyhotovte náčrt nehody (bod 13).
- Uveďte prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, najmä pokiaľ sa váš názor líši od ostatných účastníkov nehody.
- Podpíšte tento záznam o dopravnej nehode a nechajte ho podpísať aj druhému vodičovi. Jeden výtlačok odovzdajte druhému účastníkovi, originál si ponechajte za účelom odovzdania vášmu poisťovateľovi. Pokiaľ nie je vodič identický s držiteľom/prevádzkovateľom, je potrebné záznam nechať podpísať aj držiteľom/prevádzkovateľom.

Po nehode

- Uveďte, kedy a kde by mohla byť vykonaná odborná prehliadka vozidla.
- Formulár odovzdajte bezodkladne poisťovni AXA (alebo inej poisťovni, ak nie ste klientom AXA). V prípade, že máte len povinné zmluvné poistenie uzatvorené v AXA a nehodu ste nezavinili, môže za vás poisťovňa AXA na základe plnej moci vašu škodovú udalosť s poisťovňou škodcu vyriešiť.
- Dopravnú nehodu vždy nahláste na asistenčnej linke AXA +421 2 2929 2929.

Zvláštne prípady

Ak má druhý účastník nehody ten istý formulár schválený Comité Européen Assurances, ale v inej reči, sú tieto formuláre rovnaké. Môžete si preto jeho obsah bod po bode na základe vlastného formulára preložiť. Z tohto dôvodu sú jednotlivé body očíslované. Tento formulár slúži taktiež pre nehody bez účasti ďalších účastníkov nehody. V prípade havarijného poistenia ide napr. o škody na vlastnom vozidle, pri krádeži, ohni a pod.