

# VZOR - ako vypísať záznam o dopravnej nehode Vám poskytuje **ProAssist** s.r.o. bezplatná asistenčná služba pri dopravných nehodách. **NON-STOP 1800!**

1. Dôležité údaje sú označené \*
2. správu treba vypísať čitateľne najlepšie paličkovým písmom
3. Nie je dôležité na ktorú stranu tlačiva sa účastníci vypíšu. Či na ľavú stranu „vozidlo A“, alebo na pravú stranu „vozidlo B“.  
Dôležité je aby políčko 15. „nehodu zaviniť“ bolo označené správne a bolo jasné kto je vinník a kto poškodený.
4. Nie je potrebné presne špecifikovať jednotlivé časti poškodeného vozidla. Stačí uviesť časť poškodenia na vozidle (napr.: zadná časť, pravá časť,...) Pri obhliadke vozidla (servisom, poisťovňou) sa určia presne jednotlivé časti, ktoré sú poškodené.
5. Záznam o nehode treba vzájomne podpísať na správnej strane tlačiva políčko 16. a každý účastník si zoberie jedno vypísane tlačivo.
6. Účastníci musia kontaktovať poisťovňu do 15 dní a škodu nahlásiť !!!

pišu sa údaje z technického preukazu

píše sa názov poisťovne v ktorej je uzavreté PZP

ak je aj havarijné poistenie uzavreté napíše sa aj to a názov poisťovne

údaje z vodičského preukazu šoféra v čase nehody

krížikom, alebo šípok označiť miesto poškodenia môže byť aj viac miest označených

Dôležité je správne označenie vinníka a poškodeného

ProAssist		Záznam o dopravnej nehode		NON-STOP 1800!	
bezplatná asistenčná služba pri dopravnej nehode					
1. Dátum nehody *	Hodina *	2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát) *	3. Zranení *		
30.05.2016	18:30	Bajkalská ulica, Bratislava	áno <input type="checkbox"/>	nie <input checked="" type="checkbox"/>	
4. Iné poškodenie než na vozidlách A a B *	5. Svedkovia (mená, adresy, r. č., kontakt - spolujazdca podčiarknite)		Vyšetrené políciou *		
áno <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>			áno <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	Policijný útvar mesta BA 2	
Vozidlo A			Vozidlo B		
6. Držiteľ (meno, adresa) *			6. Držiteľ (meno, adresa) *		
Jozef Mrkva Stodolová ul. 12, Bratislava 821 09			Dobré náradie s.r.o. Popradská ul. 85, Košice 041 01 IČO: 35 458 241		
Telefón (9 - 16 hodín) *			Telefón (9 - 16 hodín) *		
0903 888 210			0971 326 852		
Platiteľ DPH			Platiteľ DPH		
áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>			áno <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
7. Vozidlo			7. Vozidlo		
Typ - značka *			Typ - značka *		
Škoda rapid			Peugeot 508		
SPZ/ECV			SPZ/ECV		
BA 123 CD			KE 858 MM		
VIN			VIN		
8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. *			8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky mot. voz. *		
Kooperativa			Allianz		
Adresa:			Adresa:		
Číslo poistky *			Číslo poistky *		
65852365482			2568 6888 522		
Zelená karta číslo			Zelená karta číslo		
(Pre cudzincov) Platí do: *			(Pre cudzincov) Platí do: *		
1. 1. 2017			5. 12. 2019		
Platnosť zelenej karty			Platnosť zelenej karty		
Vozidlo poistené havarijne (KASKO)			Vozidlo poistené havarijne (KASKO)		
áno <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>			áno <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
V ktorej poisťovni?			V ktorej poisťovni?		
			Allianz		
9. Vodič *			9. Vodič *		
Meno Veronika			Meno Martin		
Priezvisko Mrkova			Priezvisko Oravec		
Adresa Stodolová ul. 12, Bratislava 821 09			Adresa Námestie SNP 24, Košice 041 01		
Vodič. pr. č. BA-1234-01			Vodič. pr. č. KE-8463-05		
Skup. B1, B Vystavil OR PZ Bratislava			Skup. B1, B, C, D Vystavil OR PZ Košice		
Platný od do 25.06.2025			Platný od do		
(Pre bus, taxi)			(Pre bus, taxi)		
10. Hlavný smer nárazu *			10. Hlavný smer nárazu *		
označte šípku			označte šípku *		
↓			↓		
11. Viditeľné poškodenia *			11. Viditeľné poškodenia *		
zadná strana vozidla			predná strana vozidla		
14. Poznámky			14. Poznámky		
15. Nehodu zaviniť *			15. Nehodu zaviniť *		
Vodič vozidla A			Vodič vozidla A		
áno <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>			áno <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>		
Vodič vozidla B			Vodič vozidla B		
áno <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>			áno <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
Spoluviná			Spoluviná		
áno <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>			áno <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>		
Iný (meno, adresa)			Iný (meno, adresa)		
13. Plánik nehody					
16. Podpis zúčastnených					
A			B		
Po podpísaní vyplnene údaje nemeňte			Po podpísaní vyplnene údaje nemeňte		

Ak potrebujete pomôcť s nahlásením, uplatnením si škody, servisom, náhradným vozidlom či ďalším postupom aby ste celú situáciu zvládli čo najskôr a bez zbytočných prieťahov kontaktujte nás čo najskôr na **18001**.

**Pre Vás ako účastníka nehody sme bezplatná služba.**

**ProAssist**  
BEZPLATNÁ ASISTENČNÁ SLUŽBA PRI DOPRAVNEJ NEHODE  
**1800!**



Ak sme Vám pomohli, podporte našu službu prostredníctvom FACEBOOKU aby aj ostatní mohli v podobnej situácii naše služby využiť

