

(Prosíme, tu opatrne odtrhnite)
Správa o nehode

Vyplnia vodiči oboch vozidiel

1. Dátum nehody: 6.4.2020 Hodina: 12:30
 2. Miesto (ulica, č. domu, kilometer cesty, mesto, štát): Patriciánska, Banská Bystrica, Slovensko
 3. Zranení: áno nie
 4. Iné poškodenia než na vozoch A a B: áno nie
 5. Svedkovia (spolujazdca podčiarknite):

Vozidlo A

6. Držiteľ (meno, adresa):
Milan Boboš
Bacích Hradiča 90/14
Telefón (9 - 16 hodín): 0911 437 411 áno nie
Platiteľ DPH:

Vozidlo B

6. Držiteľ (meno, adresa):
STOBY LIVESKO - JILEMVICKEHO 17
97404 BANSKÁ BYSTRICA
Telefón (9 - 16 hodín): 0911 895087 áno nie
Platiteľ DPH:

7. Vozidlo: Typ-značka BMW E34 ECV/ŠPZ BR 109 CD
 8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky motorového vozidla: Union
 Adresa: _____
 Číslo poisťky: 441 43 215
 Zelená karta číslo: SK/012/441 732 15
 (Pre cudzincov) Platí do: 29.1.2021
 Platnosť zelenej karty: _____
 Vozidlo poistené havarijne (KASKO): áno nie
 V ktorej poisťovni? Union
 9. Vodič: Meno Milan Priezvisko Boboš
 Adresa Bacích Hradiča 90/14
 Vodič. pr. č. EOZ 881 93
 Skup. A, B Vystavil OR PZ Bacích
 Platný od 1.10.2012 do _____
 (Pre bus, taxi)

12. Vyznačte

<input type="checkbox"/>	1	Vozidlo stálo	1
<input type="checkbox"/>	2	Vozidlo sa pohýnalo	2
<input checked="" type="checkbox"/>	3	Vozidlo zastavovalo	3
<input type="checkbox"/>	4	Vozidlo vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	4
<input type="checkbox"/>	5	Vozidlo odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	5
<input type="checkbox"/>	6	Vozidlo vchádzalo na kruhový objazd	6
<input type="checkbox"/>	7	Vozidlo išlo po kruhovom objazde	7
<input type="checkbox"/>	8	Vozidlo narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu	8
<input type="checkbox"/>	9	Vozidlo išlo súbežne	9
<input type="checkbox"/>	10	Vozidlo prechádzalo z pruhu do pruhu	10
<input type="checkbox"/>	11	Vozidlo predchádzalo	11
<input type="checkbox"/>	12	Vozidlo odbočovalo vpravo	12
<input type="checkbox"/>	13	Vozidlo odbočovalo vľavo	13
<input type="checkbox"/>	14	Vozidlo cúvalo	14
<input type="checkbox"/>	15	Vozidlo prešlo do protismeru	15
<input type="checkbox"/>	16	Vozidlo prišlo sprava	16
<input type="checkbox"/>	17	Vozidlo nedalo prednosť v jazde	17

(Prípadný iný priebeh nehody uveďte v poznámke)

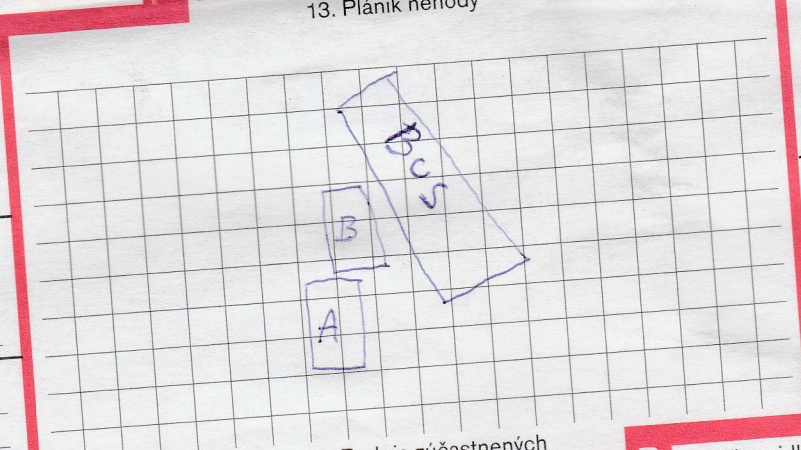
← Počet vyznačených polí →

7. Vozidlo: Typ-značka FORD FOCUS ECV/ŠPZ BB-219 GN
 8. Poistiteľ zodpovednosti za škodu z prevádzky motorového vozidla: Union
 Adresa: _____
 Číslo poisťky: 741 10555
 Zelená karta číslo: SK 012 741 10555
 (Pre cudzincov) Platí do: 19.5.2021
 Platnosť zelenej karty: _____
 Vozidlo poistené havarijne (KASKO): áno nie
 V ktorej poisťovni? UNION
 9. Vodič: Meno JANA KLINCOVA
 Priezvisko POTOČNÁ 46, 97611 SELČE
 Adresa SB 471 344
 Vodič. pr. č. B Vystavil OR PZ Banská Bystrica
 Skup. B
 Platný od 16.02.2000 do _____
 (Pre bus, taxi)

10. Hlavný smer nárazu (označte šípkou)

11. Viditeľné poškodenie: Maska, svetlo pravej, kapota, pravý blatník

14. Poznámky



10. Hlavný smer nárazu (označte šípkou)

11. Viditeľné poškodenie: ZADNÉ DVERE NÁRAZ, ZADNÝ, DAVI BATNÍK, ZADNÝ

14. Poznámky

15. Nehodu zaviniť

Vodič vozidla A	áno <input checked="" type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Vodič vozidla B	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Spoluвина	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Iný (meno, adresa)		

15. Nehodu zaviniť

Vodič vozidla A	áno <input checked="" type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Vodič vozidla B	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Spoluвина	áno <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Iný (meno, adresa)		

16. Podpis zúčastnených: Milan Boboš, Klincova Jana

Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte.