

EURÓPSKY ZÁZNAM O DOPRAVNEJ NEHODE



Vyplnia vodiči oboch vozidiel

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 - spoluzadca podčiarknite)	

AXA poisťovňa a.s., organizačná zložka Slovensko
Laurinská 18, 811 01 Bratislava, IČO: 36 857 521
IČ DPH: SK2022579735, Reg.: OR OS BA I, odd.: Po, vl. č.: 1576/B

VOZIDLO A	12. OKOLNOSTI NEHODY	VOZIDLO B																																																									
6. Držiteľ/prevádzkovateľ (priezvisko, meno a adresa) Telefón Platca DPH áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	<p>Pre upresnenie nákresu označte krížikom zodpovedajúce políčka</p> <table border="0"> <tr> <td style="width: 30px;">A</td> <td style="width: 400px;">vozidlo</td> <td style="width: 30px;">B</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>stálo</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>rozbiehalo sa</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td>zastavovalo</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td>vchádzalo na kruhový objazd</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7</td> <td>išlo po kruhovom objazde</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 8</td> <td>narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu</td> <td><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 9</td> <td>išlo súbežne v inom jazdnom pruhu</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 10</td> <td>menilo jazdný pruh</td> <td><input type="checkbox"/> 10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 11</td> <td>predchádzalo</td> <td><input type="checkbox"/> 11</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 12</td> <td>odbočovalo vpravo</td> <td><input type="checkbox"/> 12</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 13</td> <td>odbočovalo vľavo</td> <td><input type="checkbox"/> 13</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 14</td> <td>cúvalo</td> <td><input type="checkbox"/> 14</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 15</td> <td>prešlo do protismeru</td> <td><input type="checkbox"/> 15</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 16</td> <td>prichádzalo sprava</td> <td><input type="checkbox"/> 16</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 17</td> <td>nerespektovalo prednosť v jazde</td> <td><input type="checkbox"/> 17</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ← udajte počet označených políčok → <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Nevyhnutné podpísať oboma vodičmi Ak nie je priznaná zodpovednosť, slúži k dokumentácii dát a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody.</p>	A	vozidlo	B	<input type="checkbox"/> 1	stálo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	rozbiehalo sa	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	zastavovalo	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	vchádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	išlo po kruhovom objazde	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom 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	prešlo do protismeru	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	prichádzalo sprava	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo prednosť v jazde	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> ← udajte počet označených políčok → <input type="checkbox"/>			6. Držiteľ/prevádzkovateľ (priezvisko, meno a adresa) Telefón Platca DPH áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
A		vozidlo	B																																																								
<input type="checkbox"/> 1		stálo	<input type="checkbox"/> 1																																																								
<input type="checkbox"/> 2		rozbiehalo sa	<input type="checkbox"/> 2																																																								
<input type="checkbox"/> 3		zastavovalo	<input type="checkbox"/> 3																																																								
<input type="checkbox"/> 4		vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty	<input type="checkbox"/> 4																																																								
<input type="checkbox"/> 5		odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty	<input type="checkbox"/> 5																																																								
<input type="checkbox"/> 6		vchádzalo na kruhový objazd	<input type="checkbox"/> 6																																																								
<input type="checkbox"/> 7		išlo po kruhovom objazde	<input type="checkbox"/> 7																																																								
<input type="checkbox"/> 8		narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom 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	prešlo do protismeru	<input type="checkbox"/> 15																																																									
<input type="checkbox"/> 16	prichádzalo sprava	<input type="checkbox"/> 16																																																									
<input type="checkbox"/> 17	nerespektovalo prednosť v jazde	<input type="checkbox"/> 17																																																									
<input type="checkbox"/> ← udajte počet označených políčok → <input type="checkbox"/>																																																											
7. Vozidlo Tov. značka, typ EČV/ŠPZ.....	7. Vozidlo Tov. značka, typ EČV/ŠPZ.....																																																										
8. Poisťovateľ (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 <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Poisťovateľ.....	8. Poisťovateľ (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 <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Poisťovateľ.....																																																										
9. Vodič (podľa vodičského preukazu) Priezvisko Meno Adresa Štát Tel./e-mail Číslo vodičského preukazu Skupina (A, B...)..... Vydal Platnosť vodičského preukazu do	9. Vodič (podľa vodičského preukazu) Priezvisko Meno Adresa Štát Tel./e-mail Číslo vodičského preukazu Skupina (A, B...)..... Vydal Platnosť vodičského preukazu do																																																										
13. Nákres 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																																																											

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. <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> A Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte </div> <div style="text-align: center;"> B </div> </div>	14. Poznámky
--------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------

Súčasne dávam svojím podpisom v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlas poistovní AXA poisťovňa a.s., organizačná zložka Slovensko, 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. Pomôcky nájdete v Help Boxe, ktorý Vám bol odovzdaný pri uzatvorení zmluvy.
- Vyplňte tento Európsky záznam o dopravnej nehode.
Čítajte inštrukcie uvedené nižšie, pero nájdete v Help Boxe.
- 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 nákras 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 Comités 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.