

# 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 - spolujazdca podčiarknite) _____	

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

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 nákreсу označte krížikom zodpovedajúce políčka ↓</p> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;"><b>vozidlo</b></td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;">stálo</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">rozbiehalo sa</td> <td style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;">zastavovalo</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;">vychádzalo z miesta ležiaceho mimo cesty</td> <td style="text-align: center;">4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;">odbočovalo na miesto ležiace mimo cesty</td> <td style="text-align: center;">5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td style="text-align: center;">vchádzalo na kruhový objazd</td> <td style="text-align: center;">6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> <td style="text-align: center;">išlo po kruhovom objazde</td> <td style="text-align: center;">7 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td style="text-align: center;">narazilo do zadnej časti vozidla idúceho tým istým smerom v tom istom pruhu</td> <td style="text-align: center;">8 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> <td style="text-align: center;">išlo súbežne v inom jazdnom pruhu</td> <td style="text-align: center;">9 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 10</td> <td style="text-align: center;">menilo jazdný pruh</td> <td style="text-align: center;">10 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 11</td> <td style="text-align: center;">predchádzalo</td> <td style="text-align: center;">11 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 12</td> <td style="text-align: center;">odbočovalo vpravo</td> <td style="text-align: center;">12 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 13</td> <td style="text-align: center;">odbočovalo vľavo</td> <td style="text-align: center;">13 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 14</td> <td style="text-align: center;">cúvalo</td> <td style="text-align: center;">14 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 15</td> <td style="text-align: center;">prešlo do protismeru</td> <td style="text-align: center;">15 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 16</td> <td style="text-align: center;">prichádzalo sprava</td> <td style="text-align: center;">16 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 17</td> <td style="text-align: center;">nerespektovalo prednosť v jazde</td> <td style="text-align: center;">17 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ← udajte počet označených políčok → <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Nevyhnutné podpísať oboma vodičmi Ak nie je priznaná zodpovednosť, slúži k dokumentácii dát a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody.</td> </tr> <tr> <td>7. Vozidlo Tov. značka, typ _____ EČV / ŠPZ _____</td> <td>13. Nákrēs nehody v okamihu stretu _____</td> <td>6. Držiteľ / prevádzkovateľ (priezvisko, meno a adresa) _____ _____ Telefón _____ Platca DPH áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Poistovateľ (podľa dokladu poistenia) Názov _____ Adresa _____ Číslo poist. 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"/> Poistovateľ _____</td> <td>Označte: 1. cesty, 2. smer jazdy vozidiel A, B (šípkou), 3. ich postavenie v okamihu stretu, 4. dopravné značky, 5. názvy ulíc</td> <td>7. Vozidlo Tov. značka, typ _____ EČV / ŠPZ _____</td> </tr> <tr> <td>9. Vodič (podľa vodičského preukazu) Priezvisko _____ Meno _____ Adresa _____ _____ Štát _____ Tel. / e-mail _____ Číslo vodičského preukazu _____ Skupina (A, B...) _____ Vydal _____ Platnosť vodičského preukazu do _____</td> <td>10. Hlavný smer vzájomného stretu označte šípkou ↓ </td> <td>8. Poistovateľ (podľa dokladu poistenia) Názov _____ Adresa _____ Číslo poist. 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"/> Poistovateľ _____</td> </tr> <tr> <td>10. Hlavný smer vzájomného stretu označte šípkou ↓ </td> <td>11. Viditeľné poškodenia _____ _____ _____</td> <td>9. Vodič (podľa vodičského preukazu) Priezvisko _____ Meno _____ Adresa _____ _____ Štát _____ Tel. / e-mail _____ Číslo vodičského preukazu _____ Skupina (A, B...) _____ Vydal _____ Platnosť vodičského preukazu do _____</td> </tr> <tr> <td>11. Viditeľné poškodenia _____ _____ _____</td> <td>14. Poznámky _____ _____ _____</td> <td>10. Hlavný smer vzájomného stretu označte šípkou ↓ </td> </tr> <tr> <td>14. Poznámky _____ _____ _____</td> <td>15. Podpisy vodičov _____</td> <td>11. Viditeľné poškodenia _____ _____ _____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">B</td> <td>14. Poznámky _____ _____ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte</td> <td></td> </tr> </table>	A	<b>vozidlo</b>	B	<input type="checkbox"/> 1	stálo	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2	rozbiehalo 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"/>			Nevyhnutné podpísať oboma vodičmi Ak nie je priznaná zodpovednosť, slúži k dokumentácii dát a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody.			7. Vozidlo Tov. značka, typ _____ EČV / ŠPZ _____	13. Nákrēs nehody v okamihu stretu _____	6. Držiteľ / prevádzkovateľ (priezvisko, meno a adresa) _____ _____ Telefón _____ Platca DPH áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	8. Poistovateľ (podľa dokladu poistenia) Názov _____ Adresa _____ Číslo poist. 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"/> Poistovateľ _____	Označte: 1. cesty, 2. smer jazdy vozidiel A, B (šípkou), 3. ich postavenie v okamihu stretu, 4. dopravné značky, 5. názvy ulíc	7. Vozidlo Tov. značka, typ _____ EČV / ŠPZ _____	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 ↓ 	8. Poistovateľ (podľa dokladu poistenia) Názov _____ Adresa _____ Číslo poist. 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"/> Poistovateľ _____	10. Hlavný smer vzájomného stretu označte šípkou ↓ 	11. Viditeľné poškodenia _____ _____ _____	9. Vodič (podľa vodičského preukazu) Priezvisko _____ Meno _____ Adresa _____ _____ Štát _____ Tel. / e-mail _____ Číslo vodičského preukazu _____ Skupina (A, B...) _____ Vydal _____ Platnosť vodičského preukazu do _____	11. Viditeľné poškodenia _____ _____ _____	14. Poznámky _____ _____ _____	10. Hlavný smer vzájomného stretu označte šípkou ↓ 	14. Poznámky _____ _____ _____	15. Podpisy vodičov _____	11. Viditeľné poškodenia _____ _____ _____	A	B	14. Poznámky _____ _____ _____	Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte		
A	<b>vozidlo</b>	B																																																																																			
<input type="checkbox"/> 1	stálo	1 <input type="checkbox"/>																																																																																			
<input type="checkbox"/> 2	rozbiehalo 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"/>																																																																																					
Nevyhnutné podpísať oboma vodičmi Ak nie je priznaná zodpovednosť, slúži k dokumentácii dát a okolností nehody za účelom rýchlejšieho vybavenia náhrady škody.																																																																																					
7. Vozidlo Tov. značka, typ _____ EČV / ŠPZ _____	13. Nákrēs nehody v okamihu stretu _____	6. Držiteľ / prevádzkovateľ (priezvisko, meno a adresa) _____ _____ Telefón _____ Platca DPH áno <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>																																																																																			
8. Poistovateľ (podľa dokladu poistenia) Názov _____ Adresa _____ Číslo poist. 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"/> Poistovateľ _____	Označte: 1. cesty, 2. smer jazdy vozidiel A, B (šípkou), 3. ich postavenie v okamihu stretu, 4. dopravné značky, 5. názvy ulíc	7. Vozidlo Tov. značka, typ _____ EČV / ŠPZ _____																																																																																			
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 ↓ 	8. Poistovateľ (podľa dokladu poistenia) Názov _____ Adresa _____ Číslo poist. 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"/> Poistovateľ _____																																																																																			
10. Hlavný smer vzájomného stretu označte šípkou ↓ 	11. Viditeľné poškodenia _____ _____ _____	9. Vodič (podľa vodičského preukazu) Priezvisko _____ Meno _____ Adresa _____ _____ Štát _____ Tel. / e-mail _____ Číslo vodičského preukazu _____ Skupina (A, B...) _____ Vydal _____ Platnosť vodičského preukazu do _____																																																																																			
11. Viditeľné poškodenia _____ _____ _____	14. Poznámky _____ _____ _____	10. Hlavný smer vzájomného stretu označte šípkou ↓ 																																																																																			
14. Poznámky _____ _____ _____	15. Podpisy vodičov _____	11. Viditeľné poškodenia _____ _____ _____																																																																																			
A	B	14. Poznámky _____ _____ _____																																																																																			
Po podpísaní vyplnené údaje nemeňte																																																																																					

Súčasne dávam svojím podpisom v zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlas poisťovni 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.



\*BS\*

# 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.**
2. Zaistite miesto nehody (trojuholník, reflexná vesta, výstražné svetlá a pod.).
3. Miesto nehody z rôznych uhlov vyfotografujte a prípadne aj premerajte, pri nevyhnutnej manipulácii zakreslite polohu vozidiel.
4. Vyplňte tento Európsky záznam o dopravnej nehode.  
Čítajte inštrukcie uvedené nižšie.
5. Ak si neviete poradiť, volajte na vyššie uvedenú asistenčnú linku AXA.

## Pokyny na použitie formulára

### Na mieste nehody

1. 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.
2. 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).
3. Uveďte prípadných svedkov nehody, ich mená a adresy, najmä pokiaľ sa váš názor líši od ostatných účastníkov nehody.
4. 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

1. Uveďte, kedy a kde by mohla byť vykonaná odborná prehliadka vozidla.
2. 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.
3. 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.